

محسيمار فعث يئين تمرير مجلّة " لمبيّبك الحامث

ك أيّات الطب بجهورية مصرالوسية

سينا بيروت



١٥٠ سؤال عن:

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والعيب

يحيب عنها نخبة من أساتذة كليات الطب وكبار الاخصائيين في جهورية مصر العربيـة

إعراد محتدرفعت رئىس تمريرمجلة طبيبك الحناص



الكتاب الخامس

منشورات المكانبة العصراتية

أجاب على الاستلة في هذا الكتاب السادة الاطباء:



الدكتور ابراهيم عبود استاذ أمراض وجراحة العيول بطب القاهرة



الدكتور علاء الدين براده عميد اطباد الميون باللمرة استاذ امراض وجراحة الميون يطب القامرة



الدكتور عبد تلحسن سليمان



بطب الاسكندرية



الدكتور عشام فؤاد بطب القامرة



الدكتور معبود صلاح الدين مصطلى استاذ أمراض وجراحة العيون المساعد استلا أمراض الالن دالانك والعنجرة استاذ أمراض الالن والانك والعنجرة



مدرس امراض الافل والانف بطب القاهرة



الدكتور عاجد الشناوي استلا امراض الاثن والانف الساعد بطب الازهر

1 - قوة الابسسار

الســؤال:

نظري ضعيف ٦٠/٦ ما هي الطريقة لكي يقوى نظري ٠٠ هل هناك طريقة لتلوين القرنية ؟ ولماذا نستعمل هذه العملية؟ ما هي طريقة التبريد وازالة عدسة العين وكل ما نسمع عنه ؟

الجواب:

العلاج الوحيد لعالتك هو استخدام نظارة طبية تساعد العين على الرؤية بوضوح وحيث ان القرنية سليمة وقاع العين سليم فان النظارة الطبية ستحسن نظرك ان شاء الله الى ٦/٦ كما تريد ، اما عن الجراحات التي ذكرتها في خطابك فليس لها اي داع في مثل حالتك ولكن لها استخدامات في حالات معينة اخرى ٠٠ معينة لتلوين القرنية او عملية الصبغة فانها تعمل في حالات معينة لتلوين سعابة القرنية في حالة عدم التمكن من اجراء عملية ترقيع القرنية لوجود ما ينفع ذلك أو لعدم ضرورة اجرائها ٠ وفي هذه العالة تلون السعابة لتأخذ لونا قريبا من لون السعابة الابيض ٠ وهذه العملية لا تجرى للعيون السليمة وليس لها خطورة على العين في العالات المناسبة لاجرائها ٠

٢ _ عمى الالسوان

الســؤال:

عمري ٢٠ سنة ويوجد عندي « عمى ألوان » فما أسبابه ؟ وهل يوجد له علاج ؟

الجواب:

ممى الالوان ٠٠ مرض وراثي ٠٠ تورثه النساء والرجال٠٠ ولا يصبن به ٠٠ وعمى الالوان الكامل نادرا جدا ٠٠ ولكن عمى الالوان الجزئي هو الغالب ٠٠ ويحدث في أربعة من كل ألف رجل ٠٠ وفي العالة الاخيرة لا خوف من ذلك _ ولا علاج _ اذ من العسير _ كما تعرف _ عليك ان تميز بين الالوان _ ولكن

ينصح بعدم مزاولة بعض المهن التي تعتمد _ في القيام بها _ على القدرة التامة على تمييز الالوان • • مثل قيادة السيارات • بعض اعمال المعامل • • و بعض اعمال البحرية • • و غير ذلك • •

٣ ـ قـص النظر

الســؤال:

عمري ۱۷ سنة • اشكو من ضعف بصري منذ سنة ونصف تقريبا • أرى كل شيء بوضوح الا اذا كان بعيدا وأستطيع القراءة بوضوح وارتياح • واذا ضغطت على عيني او غمضتها بقوة ثم فتحتها أرى بوضوح شديد ولكن للعظات • ما هذه الظاهرة وهل هي مرض ؟ وما علاجه ؟

العبواب:

استطاعتك القراءة بوضوح وارتياح • • وعدم قدرتك على تمييز الاشياء البعيدة تدل على أن عندك «قصر نظر » • • وتحسين نظرك الوقتي بالضغط على العين • • او «ظر »العين • • تفسيره التغلب على هذا الخطأ في انكسار العين • • وعلاج حالتك بسيط • • « نظارة طبية مناسبة » • •

٤ ـ قيىء مستمر في الصباح

السوال:

انا فتاة عمري ٢٢ سنة منذ عامين و نصف وانا اشكو من القيء المستمر بعد مغادرتي للفراش صباحا يصاحبه صداع ودوخة لمدة ساعات ترددت على اخصائي باطني و نفسي وامراض صدرية بلا فائدة • علما بانني اجريت جراحة منذ عام في الانف لوجود صديد في عظمة معوجة به • بعد ان عملت فحص كامل في القصر العيني اتضح اني اعاني من « طول نظر » فهل عمل نظارة طبية يكفى و يمنع هذه الاعراض ؟

العبواب:

الصداع والقيء والدوخة ٠٠ اعراض لاسباب مختلفة ٠٠

ومنها اسباب في العين • مثل اخطاء انكسار العين (اي الحاجة الى نظارة طبية) • • وارتفاع ضغط العين • • كذلك قد تنتج من ارتفاع الضغط داخل الجمجمة • • او اسباب عصبية ـ او في التهاب الجيوب الانفية _ او الاسنان _ بالاضافة الى الاسباب الباطنية الاخرى • •

والراى _ بعد استشارة الطبيب المختص _ هـ و استعمال نظارة طبية _ حيث ثبت ان عندك طول نظر • • وفي حالة استمرار الصداع يلزم عمل جميع البحوث اللازمة لاستبعاد أو اثبات وجود سبب من الاسباب المعروفة للصداع •

٥ ـ حـول وضعـف ايصـار

السوال:

عندما كنت في السادسة من عمري اصبت ببقايا زجاج متطاير ادى الى تمزق القرنية ووجود مياه بيضاء بالعين ، واجريت لي عملية جراحية في عيني عندما وصلت الى سن الرابعة عشرة ولكني اجد بها الان « حولا بسيطا » وضعفا في قوة الابصار • • فهل تفيدها عملية اخرى او ماذا ؟

الجواب:

اذا كان الحول من النوع « الوحشي » فهو دليل على ان العين قد فقدت القدرة على امكان تحسن الابصار ، اما اذا كان الحول من النوع « الانسي » فمن الممكن اجراء عملية المياه البيضاء ، واصلاح « الخط الانكساري » بنظارة طبية ، على ان يكون الجزء المركزي من القرنية شفافا وليس معتما ، نتيجة الاصابة •

٦ - جراحة العول

السوال:

ابلغ من العمر ١٧ عاما اصبت بالعول بالعين اليمنى عندما كنت في سن الثانية واصبح العول يختفي تدريجيا بمرور الوقت الا انني لا استطيع الرؤية واضعة حتى من اقرب مسافة فهل من علاج ؟

الجسواب:

يبدو أن العول بعينك اليمنى و الذي أصبت به في سن الثانية أو الثالثة كماذكرت نتج عن رمد صديدي و قرحة بالقرنية وقد التامت القرحة تاركة سعابة بالقرنية ثم تبع ذلك نقصان تدريجي في درجة العول ولكن بقيت قوة الابصار ضعيفة وفي اعتقادي ان طول فترة العول بالعين قد اصابها بالكسل مما لا يمكن علاجه ، اما عن المنظر فعيث ان درجة العول بسيطة فلا داعي للتفكير في جراحة للعول اما اذا كانت سعابة القرنية ظاهرة فمن المكن عمل جراحة تجميل لها والمكن عمل جراحة تجميل لها والتفكير في عمل جراحة تجميل لها والتنافي التفكير في عمل جراحة تجميل لها والتنافي التنافي التن

٧ _ صوت مزعبج اثناء النوم

السوال:

اعاني من الشخير الشديد اثناء نومي مما يزعج كل من يرافقني في حجرة النوم ، فما اسبابه وكيف يمكن علاجه ؟ علما مان عمري ٢٢ سنة •

الجواب:

يمكن علاج « الشغير » اذا كان ناتجا عن انسداد في الانف او خلف الانف وذلك بعلاج سبب الانسداد • ولكن في معظم الاحيان لا يكون هناك انسداد بالانف وفي هذه الحالة للتخفيف من التشغير بستحسن ان تنام على جنبك وعلى وسادة عالية •

٨ _ عمـل مزرعـة

السوال:

عيني اليمنى بالذات تفرز مادة بيضاء رقيقة جدا لزجة تقريبا ، وهي لا تؤلمني ولكن تعرجني كثيرا و تجعلني لا استطيع ان انظر الى احد اثناء الحديث • استعملت ادوية و غسولا ولا فائدة • • واغسلها بالماء عدة مرات يوميا فتزول ولكن تعود بعد نصف ساعة لتتجمع في زاوية عيني ناحية الانف • • واريد ان اقول لكم انني اصبت بالرمد في الصغر اي منذ • ١ سنوات • واجريت

لي عملية « تراكوما » من اسابيع قليلة ٠٠ وقد قيل لي ان « التراكوما » لا علاقة لها بما يحدث ٠٠ خصوصا وان هذه الافرازات معي منذ زمن طويل فما هو العلاج العاسم ؟

الجواب:

ننصبحك بعمل مزرعة وحساسية للافرازات لتحديد نوع الميكروب وافضل دواء لعلاجه ولا داعي للقلق • فهذه الحالة قد تحتاج الى وقت في عرجها •

٩ ـ ارتفاع ضغط العين

الســؤال:

اشكو من الم في كرة العين ، وقد شخص الاطباء هذه الحالة على انها مياه زرقاء مع ارتفاع في ضغط العين • والتزمت بالعلاج ، وشفيت ، لكن الالم سرعان ما عاودني مرة اخرى • فكررت نفس العلاج ولكن بدون فائدة • فعرضت نفسي على طبيب اخصائي فقال ان حالتي هي « استجماتزم » فما العلاج علما بانني طالب في المرحلة الثانوية ، واشعر بضعف في جسمي وصداع ودوخة ؟

الجواب:

يرجع سبب الصداع الذي تعاني منه الى احد شيئين: الاستجماتزم، او ارتفاع ضغط العين و اما الدوخة فالاغلب ان سببها و هو مرض في الكبد او انيميا و يجب عليك استشارة الاخصائي و

١٠ _ استبدال القرنيسة

السيؤال:

أصبت بتعب في عيني ، شفيت منه ، ولكن ظهرت بعد ذلك عتامة بيضاء على العين تحجب عني الرؤية واستشرت الطبيب في ذلك باستبدال القرنية باخرى في الخارج فقال ان هذا ممكن • • وعدت اليه بعد ستة أشهر ، لأسأله نفس السؤال فقال ان هذه

العملية غير ممكنة بالنسبة لي ، لان العين غير سليمة • فهل هذا صحيح ، مع العلم بأني أرى على بعد ثلاثة أقدام ؟ الجسواب :

لم توضح اذا كانت العتامة في القرنية أم في بقايا العدسة نتيجة الاصابة ، وعلى كل حال فمن الممكن اجراء الجراحة ، مع ملاحظة ان يكون ضغط العين عاديا • •

11 _ خط انکساری

السوال:

مهنتي سائق سيارات ٠٠ ومن مواليد ١٩٤٤ واحمل رخصة قيادة ١٠ ورب اسرة كبيرة العدد ١٠ راسمالي في العياة هو نظري ١٠ في عام ١٩٦٥ عملت لجنة قومسيون طبي ٠ ومنذ ذلك العين حتى الان وأنا أفرط في العملية الجنسية ١٠ ولدنا قادم على الزواج وقادم ايضا على اختبار امام لجنة القوسيون الطبي في ١٨١ اغسطس ١٩٧٠ وذلك لتجديد رخصة القيادة الغاصة بي ١٠ وأنا لا أرغب في لبس نظارة طبية لانني أتشاءم منها جدا ؟

الجواب:

يتضح من شكواك ان العين بها خط انكساري ولا يمكن تحسين نظرك بدون نظارة طبية وهواس لا يدعو للتشاؤم اطلاقا ولكنه لتصحيح الاوضاع • • وما دمت قد نجحت في القومسيون لاول مرة بدون نظارة في المرات التالية •

١٢ - التهاب في العاين

السوال:

منذ عام تقريبا اصبت بنوبة برد مع التهاب في اللوز وصداع ثم شفيت ، ولكن شعرت بعد ذلك بوخز في جسمي ، والتهاب في عيني ، وقد عالجت هذا الالتهاب ، ولكن على اثره لاحظت انه كلما غيرت اتجاه بصري تظهر خطوطا بيضاء ، وقد شخصها



حالة حول قبل اجراء العملية



العالة ذاتها بعد اجراء العملية

الطبيب الذي لجأت اليه على انها اصابة في « زجاج » العين ، ووصف لي علاجا لمدة ثلاثة أشهر وقدمضى الان على التزامي بهذا العلاج مدة اسبوعين ، ولكن ما زالت الحالة كما هي ، علما بان نظري هو ستة على ستة • فهل من علاج آخر ؟

الجواب:

من الواضح ان الالتهاب الذي اصبت به كان في قرحة العين و تنتج عنه بعض الافرازات امام الحدقة ،وتتليف هذه الافرازات، فتسبب ما تشكو منه • ويستحسن ان تستشير اخصائيا في العيون •

17 _ ارتغاء العفس

السـؤال:

لاحظت في الشهور الماضية ان عيني اليسرى ضعيفة نوعا عن عيني اليمنى وان الجفن منخفض وانني لا اشعر باي ضعف في هذه العين بالذات علما بانني في الثامنة عشرة من عمري فهل احتاج الى عملية جراحية ؟

الجواب:

هذه حالة ارتغاء بالجنن وقد تنتج عن ضعف بالعضلة الرافعة للجنن او عن وجود مرض بالجنن يسبب هذا الارتخاء وقد يولد الاطفال وهم مصابون بهذه الحالة ولا خوف من حالة الارتخاء طالما ان العين سليمة ودرجة الارتخاء بسيطة • اما اذا كانت درجة الارتخاء كبيرة او اثر الارتخاء على منظر العين فانه يمكن علاجه بعملية جراحية مأمونة •

١٤ - الوصفات تسؤذي

السوال:

بالنيابة عن خالتي اصف لك حالتها • • ظهر على عينها اليمنى ما يشبه عتامة وذلك منذ ستة شهور • • وذهبت معها الى عدد كبير من الاطباء خوفا على عينها • وكان التشخيص هو وجود انسداد في الشرايين وحدوث نزيف • • وهر الذي يسبب هذه

العتامة وكتبوا لها العلاج اللازم على اساس وقف هذا النزيف وحتى لا يصل الى العين السليمة نفس العتامة • • وتكرر العلاج السالف وطلب منها احد الاطباء عمل تحليل سكر في البول والدم لان خالتي سمينة • • ولا فائدة من التحاليل وقد انفقت خالتي كل ما تملك على عينها وليس امامها الا الوصفات البلدية • • ولكنى اقول لها لا تفقدي الامل • • فما هو رأيكم ؟

الجواب:

الوصفات البلدية تؤدي في كثير من الاحيان الى الاذى ٠٠ ولا تفيد فابتعدعن اللجوء اليها اما عن حالة خالتك فالعلاج يعتمد على تشخيص الحالة وعلى اسبابها ٠

ننصحك بالتوجه الى الاخصائي لفحصها وتقرير العلاج اللازم .

10 _ ضعيف النظير والعيادة

عمري ٢٢ عاما ، متزوج ، أعاني من ضعف في النظر وزغللة بالمين فهل هذا من تأثير ممارسة العادة السرية لمدة ثماني سنوارت • • و بماذا تنصحني ؟

الجواب:

اعتقد ان ما تشكو منه من ضعف بابصار عينيك ، سببه خطا بانكسار المين ولا يمكن علاج ذلك بدون نظارة طبية مناسبة ، وفيما عدا ذلك فهو مضيعة للوقت والمال • • اما عن التصرف على مدى ثمانية اعوام والذي في تصورك كان هو السبب ، فلا اعتقد ذلك اطلاقا •

١٦ - احمسرار العسين

السـؤال:

انا شاب في المرحلة الثانوية اصبت في الصيف الماضي بالرمد الربيعي ، وعولجت منه وشفيت فعلا ، ولكن ما زال هناك احمرار في مؤ خرة عيني فهل يمكن علاجه •

العبواب:

ليس علاج المد الربيعي في حالتك تاما او مجزما • • وعلى اية حال فان علاجه يتم بالمسكنات صيفا وشتاء ، ومن الممكن اجراء جراحة لك ، او اللجوء الى الاشعاع الذري ، وعندئذ سوف تتعسن حالتك ويزول ما تشكو منه نهائيا • •

١٧ _ التهاب العفون

السوال:

أصيبت ابنتي وهي في الثالثة بالتهاب في الجفون وقرر الطبيب نزع رموشها ولكن بلا فائدة وقال انها ربما كانت حالة حساسية ومرضها على اخصائي آخر فقرر انها حالة وجود بكتيريا وعملنا مزرعة وباشرت علاجا بلا فائدة * وبلغت ابنتي الان العاشرة من عمرها وما زالت تعاني من حالتها * الى من أن أتوجه وكيف أعالجها لا أدري *

الجواب:

الحالة التي تصفها هي عبارة عن « التهاب حافة الجفون المتقرح المزمن » ويبدو أنه لطول فترة الالتهاب قد أصاب الرموش بالسقوط وربما تغير اتجاه القليل منها الباقي وأخذ في الاحتكاك بالعين • الملاج حاليا ينصب على التخفيف من هذه المضاعفات •

١٨ ـ ضوء الفلورسنت والنظر

السبة ال:

هل استعمال اللمبة « الفورسنت » أي « النيون » في المذاكرة يضعف البصر ؟ وبالتالي هل ضوئها غير صحي وضار بالمين ، وهل وهل استعمال اللمبة العادية المصنفرة ضار أيضا بالمين ، وهل اللمبة العادية الشفافة هي المناسبة للمذاكرة والقراءة ؟

الجواب:

عند استعمال اللمبات الفلورسنت للاضاءة يفضل استعمال

لمبتين معاحتى تمعى الذبذبات الموجودة في الاضاءة عند استعمال لمبة واحدة • أما بالنسبة للقراءة فيجب أن تكون الاضاءة أثناءها كافية واتجاهها وتوزيعها سليمين • لذلك فانه في حالة استعمال أباجورة يفضل استعمال لمبة مصنفرة لكي يكون توزيع الضوء متساويا •

١٩ ـ حسول في عينسي

السوال:

أنا فتاة عمري سبعة وعشرون عاما · أشكو من حول في عيني، فهل من علاج ؟

الجواب:

أنت تشكين من العول منف الصغر وهفذا النوع من العول يسمى العول المتبادل ويمكن علاجه بجراحة بسيطة ونتأئجها مضمونة •

۲۰ ـ سحابة ونقط سوداء

السوال:

عمري ٢١ عاما أشكو من وجود سحابة تشبه الخيال على المين اليسرى وبعض النقط السوداء السابحة وغير الثابتة على المين اليمنى وهذه الحالة تنتابني عند النظر الى أي شيء • • عرضت نفسي على الطبيب وبالكشف اتضح ان قوة الابصار ٢٤/٢ و٢/٨١ علما بأن هذه الحالة تسبب لي صداعا مستمرا • فما هو علاجي ؟

الجواب :

ان ما تشدو منه وتشبه لعينك اليسرى هو في تصوري سعابة خفيفة بالقرنية اليسرى وطالما كان ابصارها ٢٤/٦ فلا أنصح بالتفكير في اجراء جراحي كعملية لترقيع القرنية وازالة السعابة، لان حالتك لا تستدعي مثل هذا الاجراء الكبير، وفي اعتقادي ان هنو العين يمكن تحسنها بواسطة نظارة طبية مناسبة •

أما عن العين اليمنى فأن ما تشكو منه هو ما يعرف « بالذبابة الطائرة » وهذه عبارة عن عتامات رقيقة جدا في الجسم البللوري للعين ولا خوف منها ولا تستدعى القلق •

الأ - الطلق والفسوء

عمري ١٥ سنة عندما أقف في الظل لفترة قصيرة ثم أخرج الى الشهس أرى الدنيا مظلمة وبعد دقيقتين تعود الرؤية سليمة ٠٠ أخاف أن يكون هذا بداية فقد الابصار ٠٠ هـل أجد شرحا لحالتي ؟

الجنواب:

تنتج هذه الحالة أحيانا نتيجة لاضطرابات في الدورة الدموية المغذية لشبكة العين أو لمركز الابصار في المخ وأحيانا لا يكون لها سبب ظاهر سوى حالة نفسية • لذلك يستحسن عمل بعض التحاليل والفحوص اللازمة • وعموما ما دامت العالمة تعود للرؤية السليمة بعد فترة من الوقت فهذا يدعو للاطمئنان بأن الحالة لا تتعدى أن تكون اضطرابا عصبيا غير ذي بال ، أنصحك بأن تدع الخوف جانبا وأن تعتني بتقويمة جسمك بالرياضة والغذاء الجيد و بأن تشغل بالك بهوايات بريئة وأن تكثر من الاصدقاء والمعارف و بأن تتجنب الوحدة •

٢٢ ـ صداع بالنظارة وبغيرها

الســـقال:

منذ سنتين أصيبت عيني اليسرى بالتهاب قزحي حاد وتم علاجي • ولكن يلازمني صداع مستمر فوق العين اليسرى مباشرة • عرضت نفسي على الطبيب فنصحني باستعمال نظارة نظر لكن يزداد الصداع عند لبسها فماذا أفعل ؟ وما أسباب هذا الصداع سوام ليست النظارة أو خلعتها ؟

الجواب:

أسباب الصداع من أمراض بالعين متعددة ، ومنها على سبيل المثال لا الحصر التهابات العين ، وأخطاء انكسارها وعدم توازن عضلات العين الخارجية أو الحول الخفي أو الكامن وأخطاء تكيف الابصار - ومن بحث حالتك عن طريح خطابك يبدو واضعا ان بالعين التهابا قزحيا في الماضي ، وربعا كان بعض التهيج في حالته الهادئة يسبب الصداع - وهذا مجرد احتمال ، أما الاحتمال الاقرب الى الذهن أن يكون السبب خطأ في انكسار العين لم يتم تصحيحه على الوجه الاكمل ، وهذا يفسر شدة الصداع عند لبس النظارة التي قمت بعملها ، وعليه فلا بد من فحصك جيدا لتحديد ما اذا كان الصداع من العين أم لا ؟

أما عن الصداع المسبب بأمراض خارج نطاق العين فكثير ، وأهم أسبابه التهاب مزمن بالجيوب الانفية ، أو مرض بالاسنان ولا أنصح بالبحث عن أسباب خارج العين الا بعد التأكد من خلو العينين من السبب •

٢٣ ـ احمر ال شديد بالعين

السوال:

منذ عام أصيبت عيني اليمنى باحمرار شديد أدى الى عدم استطاعتي فتحها في الهواء ، وقد ذهبت الى طبيب جراح وعولجت عنده ولكن بدون جدوى ، وقد قرر الاطباء انني في حاجة الى عملية ترقيع قرنية بالعين * بينما قرر آخر أنني مصاب بجرح نتيجة انفلونزا حادة ، وعولجت عنده بطريقة الكي ، وتم شفائي ولكن فوجئت بأن عيني فقدت البصر * * فهل أطمع في افادتي عن حالتي بالضبط ، وهل يمكن علاجها ؟

الجواب:

نتائج عملية ترقيع القرنية مرضية للغاية ، ويوجد نوعان منها : النوع الثابت ونسبة النجاح فيه ٦٥ ٪ والنوع السطعي

و نسبة نجاحه حوالي ٨٥٪ وقبل تشخيص حالتك يجب فعصك · لتقرير العلاج اللازم لك ·

٢٤ ـ العدسات اللاصقة والنظر

السـؤال:

أنا طالب عمري ١٩ عاما عندما كنت في سن الرابعة عشرة أصبت بضعف في نظري ، وعرضت حالتي على الطبيب و نصحني باستعمال نظارة طبية ، وكان قاع العين سليما ، أشعر الان بتعب على الرغم من استعمال النظارة مما أثر على نفسيتي ولي سؤال : هل العدسات اللاصقة مفيدة ، وهل هناك حل ولو بعملية جراحية لاعادة نظري ؟

ادبسواب:

في تصوري ان قصر النظر عندك من النوع البسيط ، ومن المعروف ان قصر النظر يزداد تدريجيا في فترة نمو الجسم وتثبت درجته في أوائل العشرينات تقريبا وفي هذه الفترة التي يزداد فيها قصر النظر يجدر اتباع الوسائل الصحية التي تحافظ على صحة الجسم بصفة عامة من رياضة وتغذية سليمة مع تعاطي بعض المقويات والفيتامينات واستعمال النظارة الطبية المناسبة التي يتحتم مراجعتها كل سنة •

أما عن النظر باستعمال العدسات السميكة فلقد أمكن التغلب عليه باستعمال أنواع معينة من الزجاج في صناعة العدسات يعرف بزجاج « فلنت » يعطي سمكا معقولا للعدسات القوية أما عن استعمال العدسات اللاصقة فعما لاشك فيه ان لها ميزاتها وخاصة بالنسبة لشديدي قصر النظر ، ولكن يجب الاخذ في الاعتبار ان لها سيئاتها ومضارها وصعوبتها و أما علاج قصر النظر بواسطة الجراحة فما زال هذا الامر في دور الدراسة ، وليس بالشيء المتفق على جدواه في جميع الاوساط العلمية وليس بالشيء المتفق على جدواه في جميع الاوساط العلمية و

8 / _ عيني والأبر الذمبية

السندي: أي

أعاني من الجلوكاما وضمور أعصاب الابصار في العين اليسرى فهل يمكن العلاج بالابر الذهبية ؟ وما هي الاغذية المناسبة لتقوية الابصار ؟

العدواب :

اذا كان الضعف في الابصار ناتجا عن ضمور بالعصب البصري نتيجة لاصابة العين بالجلوكوما . أي المياه الزرقاء ، ففي الامكان ايقاف تردي الابصار بعلاج المياه الزرقاء • اما ما فقدته العين من ابصارها نتيجة لهذا الضمور فلا علاج له سواء بالابر الذهبية أو خلافها • أما عن نقل عملية الحيوان الى الانسان فلا مجال لهذا الموضوع في مثل حالتك • أما عن الاغذية المناسبة فهو الغذاء المتوازن الذي يحتوي على المواد الصفراوية من نشويات وبروتينات ودهنيات وفيتامينات وأملاح بكميات معقولة متوازنة •

٢١ ـ زرع بياض العدين

الساق أي :

حدث لي حادث وأنا طفل صغير ولم أعد أرى بعيني اليسرى بعد هذا العادث • ثم كبرت ، حاولت أن ألبس عينا صناعية من البلاستيك ولكني كنت أحس بألم كبير وخاصة كلما حاولت النظر في اتجاهات مختلفة تعجز حركاتها العين الصناعية • هل يمكن اجراء عملية زرع بياض العين وبذلك أستطيع أن أفوم بعمل نظارة حديثة ؟

الجدواب:

ترقيع بياض العين لا ينطبق عليك اذ أنه يتم في حالات خاصة ، اما عن حالتك فليس هناك سوى عمل عين صناعية متحركة اذا كان هناك بقايا للعضلات المحركة للعين حتى تتمكن



علاج الانفصال الشبكي بجهاز الكي الضوثي



صورة معكوسة من قرنية العين لطبيب يضع أمام عينيه مراة فحص قاع العين

من استعمالها في حركة العين الصناعية ، والعملية ممكن اجراؤها _ اما عن النظارة السوداء فأغلب الظن انك تعودت عليها _ اما عن الصداع الذي يصيبك فأعتقد ان سببه هو اجهاد العين السليمة وأرجو أن تعرض نفسك على أحد الاخصائيين لفحصها وتقرير ما يلزم لها ولا تخشى عليها شيئا •

٢٧ _ انفصال جزئى بالعين

السـؤال:

انني شاب في السادسة والعشرين من عمري ، منذ حوالي ١٤ عاما شعرت بضعف في عيني ، قمت بعمل نظارة • • ومنذ حوائي سبع سنوات حدث لي هزة قوية على اثرها أصبت بانفصال جزئي في عيني اليمنى • • أجريت عملية و نجعت • • ثم ظهرت في هذه العين بالذات خيوط و نقط سوداء تتطاير و تتكاشف يوما بعد يوم • • انني كثير القلق رغم انني أطيع نصائح وارشادات الاطباء •

الجواب:

يتضح من شكواك انك مصاب بقصر النظر وهو الذي سبب لك ضعف الابصار ، ولكن ذلك لا يدعو الى القلق اطلاقا فان عينيك تتحسن بالنظارة كما ان الاطباء الاخصائيين قد طمأنوك وذلك يدل على ان قاع العين سليم · أما عن الذبابة الطائرة فلا تخشى منها ما دام قاع العين سليما فهي تحدث في مثل حالتك · وعليك الامتناع عن الحركات العنيفة ومراجعة طبيب العيسون دوريا للاطمئنان الى سلامتك في حالة حدوث أي شكوى جديدة ·

۲۸ ـ صبغة ثابتة

السبؤال:

شقيقتي تبلغ من العمر ٢٥ عاما أصيبت برمد في طفولتها نتج عنه بقعة زرقاء ثابتة فوق عينها اليمنى • قرأت في المجلة بأن الاطباء توصلوا الى صبغة ثابتة مدى العياة من ماء الفضة ومواد كيميائية أخرى • أرجو افادتي بتفاصيل هذا الموضوع ومدة العلاج •

العجسوات ا

أغلب الظن ان هذه البقعة الزرقاء التي حدثت فوق العين ما هي الا تمدد من أنسجة العين نتيجة لازدياد الضغط الداخلي بالعين، و بالطبع هذا نتج من التصاقات داخلية بين أنسجة العين بسبب قرحة بالقرنية نافذة من اثر الاصابة بالرمد في الصغر وفي أمثال هذه العالات يبدأ العلاج بتخفيف الضغط الداخلي للمين اذا كان ذلك ممكنا ، ثم تعمل عملية الصبغة اللازمة بالمواد اللازمة التي تتفق مع لون المين · فاذا كان اللون « لون المين » أسود استعملت مادة اسمها كلوريد البلاتين ، واذا كان اللون بنيا فاتحا استعملت مادة كلوريد الذهب ، وهذه الاملاح سواء كانت أملاح بلاتين أو ذهب تترسب بين طبقات القرنية السطحية بواسطة استعمال مادة أخرى تضاف اليهما وذلك بنسبة خاصه ولماة معلومة موقوتة حسب هذه النسب • وهذه العملية عملية الصباغة الكيميائية ليست حديثة ولكنها تعمل وبنجاح تام منذ حوالى ربع قرن مضى ويمكن لأي طبيب أن يجريها بنجاح تام وتحت بنج موضعي ولن تستغرق أكثر من عشر دقائق وتنزال الاربطة بعد عشرة أيام من العملية •

٢٩ ـ نقطـة بيضاء

السوال:

أنا فتاة أبلغ من العمر ٢٥ عاما أصيبت عيني اليمني منه ثلاث سنوات بنقطة بيضاء ، وقد أدت الى الحول • • وبعد مضي ثلاث سنوات بنقطة بيضاء ، وقد أدت الى الحول • • وبعد مضي ١٢ عاما أجريت لي عملية صبغة في الجزء المصاب ومضت خمس ألم عملية الحول المسبغة ، هل من الممكن اجراء عملية الحول المسبغة ،

المسواب

في العالة تجرى عمشة الصبغة في العيون التي ليس فيها الصار

وهي تسقط خلال سنوات قليلة ويمكن اعادتها مرة ومرات ، اما عن عملية الحول فهي سهلة ونتائجها مضمونة •

٣٠ ـ سعابة في قرنيسة العسين

نســؤال:

مند كان عمري ٥ سنوات أصبت برمد في عيني وقد تم علاجي، ولكن كنت أجد نفسي مرغما على اغماض العين اليسرى بحيث لا أستطيع فتح العين في الشمس ٠٠ وتم الكشف على العين وكانت قوة الابصار ضعيفة ٠ ونصحني الطبيب بلبس نظارة طبية حيث أعاني أيضا من حول بالعين اليسرى علما بأنني ابلغ من العمر ٢٧ عاما ٠ فهل من علاج لحالتي ؟

الجواب:

هناك احتمال في الغالب: أحدهما ان الرمد الذي أصبت به في الصغر قد تسببت عنه سعابة خفيفة بقرنية العين اليسرى لا يمكن رؤيتها الا بالفعص الدقيق و الاحتمال الاخران العين اليسرى بها في الاصل خطا كبيرا بانكسارهاو كلتا العالتينقد تكون السبب الواضح في حدوث الحول و

ويبدو أيضا العول الذي تشكو منه من النوع المتقطع وهدو يظهر في بعض الاحيان دون غيرها وكذلك عند الاشاحة يمينا أو يسارا ، ومشكلتك تنحصر في الآتى :

أولا: ضعف ابصار العين اليسرى .

ثانيا: العول المتقطع بالعين اليسرى •

ومن حيث العلاج فانني أعتقد أنه مما لا شك فيه ان طول مدة الحول بالعين اليسرى أصابها بكسل كبير ليس من الهيين . حتى بجميع الاساليب العلمية الحديثة التغلب عليه ، وربما كان هناك جزء من ضعف الابصار ناتج عن خطا بانكسار العين وهذا الاخير يسهل علاجه بنظارة طبية مناسبة .

أما من ناحية المنظر وهو في الحقيقة كما يبدو لي من دراسة السور ومن وصفك للحالة يعتبر ضئيلا ،لذا لا أرى أيضا ضرورة

التدخل جراحي لتصحيح وضع العين وخاصة ، وكما سبق أن بينت لك ان ذلك لن يضيف الى العين أية قوة في ابصارها ، وطالما ان قوة الابصار للعين اليمنى ٢/٦ للياس ولا تخشى بأسا على العين اليمنى من الاعتماد الكلي في الابصار عليها فلن يضعفها ذلك ولن يصيبها بسوء •

٣١ ـ وراثــة

السوال:

ولدت كفيفا، وشخص الاطباء حالتي بأنه ضغط من المخ على أعصاب العين أفقدها الابصار و زميلي في الدراسة وهو كفيف أيضا و تزوج زميلة لنا في الجامعة وابصارها سليم تماما ٦/٦ وأنجبا طفلة كفيفة وهذه الظاهرة تؤرقني وأريد أن أعرف دور الوراثة في هذه المسألة مع ان والدي واخوتي مبصرون، وتلك هي نفس ظروف زميلي و

الجواب:

زواج القرابة غالبا ما ينتج ذرية تكثر بها العاهات وخاصة في العيون ، ولذلك فهو غير مستحب ولا ننصح به الا في أضيق العدود و السبب في ذلك ان كل شخص منا يحمل في دمائه بذور بعض من الامراض الوراثية الكامنة التي لا تظهر لانها بذور ضميفة غير قادرة على النمو وعادة ما يكون الاقارب مثل أولاد وبنات العم والخال يحملون نفس البذور لنفس الامراض وحينما يتزاوجون من بعضهم فان هذه البذور تتحد مع بعضها وتصبح قوة قادرة على النمو في نتاج الاطفال من هذا التزاوج ، لذلك فاني أنصحك بالآتي :

- ١ ـ تحليل دمك للزهري والدرن
- ۲ _ تجنب زواج احدى قريباتك •
- ٣ ــ علاج حالتك ان ظهر أي شيء بالتحليل قبل الزواج •
 و بعد ذلك اطمئن فان ذريتك ستكون سليمة معافاة باذن الله •



أحدث جهاز يستعمل لتشغيص الجلوكوما

٣١ ـ انعشى الليلسي

السوال:

أنا شاب أبلغ من العمر ٢٢ عاما أعمل مهندسا زراعيا • • مند ٨ سنوات لاحظت أنني لا أستطيع الرؤية ليلا حيث أجد صعوبة شديدة في الابصار وخاصة في الاماكن المظلمة والنصف مظلمة ، وتوقعت أنني قد أكون مصابط « بالعشى الليلي » ، وبالتالي ذهبت الى المستشفى وعولجت بفيتامين « أ » وزيت السمك • • الغ • • وبعد فترة طويلة حوالي ٣ سنوات وجدت ان حالتي كما هي • • وذهبت لطبيب عيون فقرر انني مصاب « بقصر نظر » وقرر عمل نظارة طبية • • الا أنني كنت لا أرى أيضا بالنظارة ليلا • • وحالتي تزداد سوءا وخاصة انني عرفت بأنني مصاب بضيق في شرايين الشبكية ، هل هذا التقرير الاخير بأنني مصاب بضيق في شرايين الشبكية ، هل هذا التقرير الاخير له علاقة بعدم القدرة على الابصار ليلا ؟

العواب:

العشى الليلي هو عدم القدرة على الرؤية ليلا ، أو في الاماكن المعتمة وقد يكون وراثيا أو نتيجة لنقص في فيتامين « أ » أو بسبب قصر النظر الشديد أو نتيجة لبعض أمراض قاع العين مثل تلون الشبكية ، ولا يمكن الجزم بالسبب في حالتك دون فحص دقيق لقاع العين ويعتمد العلاج بالطبع على سبب المرض •

٢٢ ـ ضغيط العيان

السيئ ال

عمري ٤٨ سنة ونظري سليم حتى ثلاث سنوات مضت لبست نظارة طبية بسبب طول النظر • في آخر شهر أغسطس الماضي فقدت الرؤية تماما بالعين اليمنى وكان ذلك فجأة بلا أي مقدمات أو آلام • قرر الاحسائيون أنها فقدت الابصار بسبب ارتفاع الصغط بها وكتبوا لي بعض الادوية للمحافظة على العين اليسرى والضغط بها ٠٢ وفهمت انه لا أمل في استرجاع البصر

المفقود · ماذا ترون في حالتي · · وكيف أحافظ على عيني الاخرى ؟

الجواب:

المياه الزرقاء ، الجلوكوما ، المزمنة مرض مخاتل سببه ارتفاع تدريجي في ضغط العين عن الحد الذي يستطيع أن يتحمله العصب البصرى فيترتب على ذلك ضموره ضمورا يؤدي في النهاية الى عدم القدرة على الحرؤية وكف البصر • ويساعد على هذه العملية وجود تصلب بالشرايين المغذية لهذا العصب وللشبكية في الجزء الخلفي من العين • والسبب ان هذا المرض مخاتل لان المريض لا يشعر به في باديء الامر وانما في نهايته حيث يكون العلاج والشفاء صعبا • وبما أن هذا المرض يضيب العينين فأن الاتجاه الحديث الان هو التدخل الجراحي الفوري في كلتا العينين وذلك في جلسة واحدة ، ويعقب ذلك استعمال قطرة بيلوكارين ٢ ٪ مرة أو مرتين يوميا مدى العياة • ولقد لوحظ أن هذا المرض ينتشر بين الافراد الذين يعيشون على أعصابهم ويسعون دائما الى الكمال ولهم آمال كبار ويقلقون في سبيل الوصول اليها على الرغم من عدم وجود الامكانيات الكافية • وعلى العكس فان الافراد الهادئين الذين يأخذون الامور ببساطة ويسلمون أمورهم الى المولى عز وجل وهم راضون كل الرضاعن حالهم لا يمكن أن يصيبهم هذا المرض مطلقا • لذلك فاننسى أنصحك يا سيدي قبل أي شيء أن تؤمن بالله وبقدرته ، وأن تكون واثقا بعدل السماء ، فإن هذه أول خطوة في سبيل الشفاء • 24 سالعول بعد مشرين سنة

S. Sammer

أصيبت عيني اليمنى بحول وأنا في السابعة ، وسني الان ٣٧ سنة والتشخيص كالآتي : حول أنسي متنقل بالعين اليمنى وأشعر حاليا بضعف في قوة الابصار ، أريد أن أعرف : هل يمكن اجراء عملية الحول بدون مضاعفات ؟

الجواب:

ضعف الابصار الناتج من الحول في سن مبكرة ، وهمي سن الطفولة ، يتحتم علاجه فور ظهور العول وقبل بلوغ سن السابعة والا فلاتيجة العلاج بعد هذه السن محدودة ، وحيث انك الان في السابعة والعشرين من عمرك والحول عندك منذ الـ ٧ فلا فائدة من ارجاع ما ضاع من ابهمارك بسبب اصابتك بالعول باي علاج يتبع في سنك ، والعلاج بالنسبة لك حاليا هو عدل نظارة طبية حسبما ين بن من فحصك ، أما عن عملية الحول فيمكنك الان اجراؤها بغرض التجميل وليس لزيادة حدة الابصار ونطمئنك بأنها عملية مضمونة النتيجة ولذلك فأنصحك بعرض نفسك على اخصائي في جراحة العيون ،

٣٥ ـ جراحة مسع السكسر

السوال:

عمري 00 سنة وتوجد على عيني مياه بيضاء وتعتاج الى جراحة الا أن اصابتي بمرض السكر تقلقني ، فأنا أعتقد ان الجراحات تتعارض مع هذا المرض وان البنج يضر بقلب المصاب بماذا تنصعون ؟

العبواب:

مرض السكر الان يا سيب م م ح مسن الامراض الممكن السيطرة عليها من ناحية الملاج والشفاء شفاء تاما و ولقد كان هناك اعتقاد قديم بأن مريض السكر لا تلتئم جروحه بالسرعة الكافية مثل الشخص العادي و بالطبع فان هذا الاعتقاد صعيح في حالة اذا ما أهمل علاج السكر بحيث تكون كميته بالدم أعلى من المعدل الطبيعي أما وق تمكن الطب الان من السيطرة على هذه الكمية وارجاعها الى حالتها الطبيعية فانه ليس هناك داع للخوف من اجراء أي عملية جراحية بالجسم وأول خطوة في سبيل اجراء جراحة لمريض السكر هو عمل التعاليل اللازمة

لمعرفة مدى السيطرة على هذا المرض ، فاذا كانت مطمئة فليس هناك من سبب للتأخير في اجراء العملية •

الفصال شبكي

السوال :

والدتي عمرها ٤٢ سنة ، ومنذ ستة أشهر تقريباً صدمت في جبهتها صدمة قوية وقرر الطبيب أنها مصابة بحالة انفصال في الشبكية ولم نتمكن من علاجها لظروف خاصة • هل هناك أمل في العلاج واجراء جراحة لها ؟

المحدواب:

كون عين السيدة الوالدة بها انفصال شبكي مضى عليه. أكثر من ستة أشهر يضعف كثيرا فرص نجاح العلاج بسبب تعلل الشبكية وانكماشها وأنصحك بعرضها على الاخصائييين نفي استطاعتهم تحديد مدى الانفصال الشبكي وحالة الشبكية واذا ما كان في الامكان عمل جراحة للانفصال الشبكي من عدمه •

٧ أ ـ نهتك الشبكيـة

السدرة ال

أصيب أخي بانفصال شبكي في عينه اليسرى ، قرر طبيب اخصائي كبير اجراء جراحة له ، وفي حجرة العمليات تراجع الطبيب من اجراء العملية معللا سبب ذلك بأنه يوجد تهتك في الشبكية يرفض شقيقي العرض على أي اخصائي آخر مؤمنا بما فرره الاخصائي • هل يوجد علاج لشقيقي ؟

الجمواب:

كثيرا ما يختلف الاطباء من ناحية التشخيص والعلاج لاي حالة مرضية في الجسم وليس في العين فقط وليس معنى ذلك ان هناك شخصا مخطئا وآخر مصيبا ، ولكن المعنى العقيقي لهذا الاختلاف هو ان لكل شخص وجهة نظر مبنية على ملاحظات و تكهناته من فحص الحالة وحتى يتم البت في أي حالة يحدث



نقطة على العين اليسرى حرمتها الابصار وشوهت الوجه



عملية ترقيع القرنية

فيها مثل هذا الاختلاف اتفق العرف الطبي على عرض العالة على العبد أو مؤتمر خبير من الاطباء « كونسولتو » يؤخذ فيه رأي الاغلبية • ولذلك فانني أنصحك أن تعرض أخاك على أطباء آخرين وأعتقد أن يقتنع أخوك بعد أن تقرأ عليه هذا الرد •

٣٨ _ قصس النظس

السوال:

عندي مشكلة تؤرقني ، وبسببها لا أذوق طعم الراحة • • ومشكلتي تتلخص في ضعف قوة الابصار مع صداع شديد في الجبهة وخصوصا حول العينين • وكشفت مرتين متتاليتين وأكد الاخصائيان انني أعاني من قصر نظر شديد • ويتبادر الى دهني عدة أسئلة وهي :

هل هناك قصر نظر يصيب الانسان بعد سن الثانية عشر ؟ وما هي أنواع قصر النظر وأصعبها في الملاج ؟ وهل ينتج قصر النظر عن المذاكرة في الضوء الضعيف أو الشديد • هل يوجد حل لمشكلتي علما بأننى أرى الكتابة على بعد •٤ سم ؟

الجواب:

ان قصر النظر نادرا ما يكون ولاديا ولو ان الوراثة تلعب دورا هاما في حدوثه، وهو يبدأ عادة في سن الطفولة ويزداد بتقدم السن ، وقد دلت الاحصائيات على أن قصر النظر يحدث غالبا عند الاشخاص الذين تستوجب أعمالهم استخدام عيونهم في الاعمال القريبة ، كالاعمال الكتابية ، وهو نادر الحدوث عند الفلاحين والمزارعين *

وقصر النظر نوعان: بسيط، والاخر شديد ومتقدم، وقصر النظر البسيط لا تتعدى درجة الخطأ به ٥ ــ ٦ ديوبتر، وفي بعض الاحيان الى ١٠ ديوبتر ويظهر في الصبا ويتقدم تدريجيا في سن البلوغ حتى الواحد والعشرين حيث يثبت مقداره فلا يتغير، ولا

يصاحب هذا النوع تغيرات بقاع العين ، وعلاجه أساسا النظارات الطبية •

وهناك نوع آخر لقصر النظر وهو الشديد المتقدم ويبدأ في سن الطفولة ، ولكن بدرجة أكبر من السابق ذكره ويصبح شديدا في مرحلة سن البلوغ ويزداد ويتقدم بسرعة حتى سن ٢٥ سنة أو أكثر ، ويصل الخطأ في بعض الاحيان الى عشرين ديوبتر أو أكثر ، ويشاهد عادة في هذا النوع تغيرات في قاع العين وربما أدت الى مضاعفات خطرة مستقبلا ،

من أهم العوامل المساعدة في حدوث قصر النظر _ بعد العامل الورائي وهو أهمها _ كثرة استعمال العين للاعمال القريبة بعورة مستمرة والاضاءة الرديئة وضعف البنية ، واذا عولجت هذه الامور مبكرا وبصورة صحيحة وخصوصا في مرحلة النمو ، تقل بذلك نسبة قصر النظر بدرجة كبيرة ، ولذا ننصح بفحص عيون الاطفال بصفة دورية للتأكد من سلامة العين من أخطاء الانكسار وتصحيحها ان وجدت بالنظارات الطبية واتباع الشروط الصحية وعدم التزاوج العائلي للاشخاص شديدي قصر النظر وأصعب أنواع قصر النظر من جهة العلاج هو الشديد

أعتقد أن حالتك تدخل في نطاق قصر النظر البسيط وربما حالة الصداع التي تشكو منها ناتجة عن خطأ في النظارات الطبية التي تستعملها وأنصحك بعرض نفسك على اخصائي العيون التي تستعملها وأنصحك بعرض نفسك على اخصائي العيون التي تعدار قصد النظر والنظارة المناسبة لك •

٣٩ ـ شكلية بالعدسة

ســؤال:

أصبت في سنة ١٩٦٣ بشكلية زجاجية في عيني اليمنى ، ومكان الاصابة بالضبط كان في عدسة المين نفسها • لاحظت بعد ذلك ان لدي ازدواجا في الرؤية فأرى صورة واضحة بالعين السليمة وأخرى باهتة بالعين المصابة اليمنى ، ونصح الاطباء المعالجون

بتمرين العين المصابة عن طريق عدسة « مرفق قوتها ومرفق الكشف الطبي » لمدة ربع ساعة يوميا ، ولم يتيسر لي ذلك الالفترة محدودة • ضعفت عيني اليسرى السليمة واستعملت نظارة مرفق قوة عدستها ، في بعض الاحيان يحدث لي ازدواج السابق شرحه مع حول بسيط في العين ولا أرى بها الا على بعد نصف متر • أرجو أن تفيدوني •

- ا _ هل ضعف عضلات العين اليمنى بسبب قلة استخدامها أدى الى ذلك الحول •
- ٢ ــ هل هناك مجال لاستمرار ضعف العين السليمة بسبب كثرة
 استعمالها وحدها ؟
- ٣ هل ترون ضرورة تركيب عدسة لاصقة ، علما بأن أحد الاطباء نصحني بعدم استخدامها لانها تسبب التهابات وافرازات ؟
 - ٤ ــ هل يمكن اجراء جراحة ولو بالخارج ٠ الجــواب :
- الحول الذي ظهر في العين اليمنى نتج عن ضعفها بعد الاصابة
 سنة ١٩٦٣ وليس نتيجة لضعف العضلات •
- لم تذكر قوة ابصار العين اليمنى حاليا بالنظارة ، كذلك هل تتمتع برؤية ثنائية موحدة أم لا ، وذلك حتى نستطيع أن نفيدك ما اذا كان للمدسة اللاصقة دور في علاج حالتك من عدمه حيث ان النظارات العادية لا تفيد مثل هذه العالات .
- ٣ ـ اذا كان هناك تفكير في جراحة ما فيكون منصبا على ازالة بقايا عدسة المين المصابة ان وجدت وذلك بفرض تحسين الابصار ، أو جراحة لملاج العول اذا كان بدرجة كبيرة •
- لا أعتقد من وصفك للحالة ان ضعف العين اليسرى له علاقة بمرض العين اليمنى وما بالعمين اليسرى ليس سوى خطا بسيط في انكسارها ويسهل تصحيحه ولا داعي لقلقك على العين السليمة ، حيث ان الاصابة في العين اليمنى قد مضى

عليها الان أكثر من ٨ سنوات واحتمال حدوث التهاب بالعين السليمة نتج لاصابة الاخرى ، احتمال نادر الحدوث ٠

وأنصعك بعرض نفسك على اخصائي في العيون لتقدير مدى احتياجك للعلاج •

٤٠ ـ ارتغاء العفن

السـؤال:

ابنتي تبلغ من العمر عاما وشهرين " لاحظت منذ ولادتها ان جفن عينها اليسرى يرتغي أحيانا بعض الشيء فتبدو أصغر من العين اليمنى وتزداد قبل النوم وبعد الاستيقاظ حيث يكون بها «عماص» بعد أربعة أشهر من ولادتها قرر الاخصائي ان العالة قد تكون التهابا في الجفن وقد تكون ضغطا على العين أثناء الولادة " والان أصبحت هذه العالة مستديمة وواضحة بدرجة كبيرة وقرر لها الاخصائي مرهم بنسلين ولم يأت بنتيجة ، ماذا تقترحون لعلاجها ؟

الجواب:

يحتمل أن تكون هذه الحالة نتيجة خلل بالعصب المغذي لعضلات البعفن كما يحتمل أن تكون نتيجة ضعف خلقي للعضلات أو يحتمل أن تكون لاسباب أخرى عديدة ، والحالة يمكن اكتشافها بسهولة عند الفحص الاكلينيكي كما ان علاجها سواء كان دوائيا أو جراحيا متيسر ومضمون

٤١ ـ مياه بيضاء

السوال:

أنا طالب في العشرين من عمري ، منذ شهوري الاولى أصبت بآلام واحمرار في عيني اليمنى ، التهابات وأورام وقد عولجت هذه الحالة ، ولكن على أثرها ظهرت نقطة بيضاء تميل الى اللون الازرق فوق عيني ، وقد عرضت نفسي على أطباء كثيرين ، وكان من رأيهم اجراء عملية جراحية ، ولكن بعد أن تنضج هذه النقطة

البيضاء ، وفعلا انتظرت ولكن هذه النقطة أو ما يسمى بالمياه البيضاء كانت قد غطت كل سواد العين وأصبح لونها أزرق ، مع ظهور لون الشعيرات الدموية بوضوح ، فهل من علاج لحالتي هـنه ؟

الجواب:

في الغالب ان الاصابة السابقة في العين كانت قرحة بها ، ومما أثر على سلامة الابصار ، ولذلك ننصحك بعلاج الاوعية الدموية أولا ثم اجراء عملية ترقيع قرنية ، وهناك أمل كبير في تحسسن الحالة ، فلا تقلق •

، ٤ ـ نقطـة سـوداء

تسـؤال:

أعاني من قصر نظر شديد لدرجة أنني لا أستطيع الرؤية تقريبا بالعين اليمنى وأرى أمامي فقط نقطا سوداء ، بالرغم من أنني ألبس تظارة طبية ، فهل هناك علاج لهذه الحالة عندي ، حتى أستمر في دراستي بانتظام ؟ وهل تفيدني العدسات اللاصقة ؟

الجواب:

هذه النقطة السوداء قد تكون من مضاعفات قصر النظر ، مثل النزيف الذي يحدث في بؤرة العين ، وهذا القصر في النظر وراثي ولذلك ننصحك بالاعتدال في القراءة و بخاصة أثناء النهار ، والا تقرأ على ضوء صناعي ، واذا كان لا بد من ذلك فيكن الضوء عاديا ، لا من نوع الفلورسنت ، وأن يكون على المكتب أباجورة، وبالحجرة نفسها ضوء آخر ، وأن يحجب ضوء الاباجورة عسن العين ، ويمنع انعكاس الضوء على الورق المصقول وأن تكون المسافة بينهما حوالي ثلاثة وثلاثين سنتيمترا وألا تزيد مدة القراءة في كل مرة على ساعة ، ومن الافضل أن تنال قسطا من الراحة ، يوما كاملا في الهواء الطلق والشمس ، وأن تتعاطي

بعض المقويات من أجل الشبكية • أما عن العدسات اللاصقة فلكثرة الاتربة في الجو اذا دخلت ذرة صغيرة من التراب بسين القرنية والعدسة فانها تسبب قرحة في القرنية • ولكن يرغم ذلك فان العدسات تفيد بلا شك في الابصار • لانه طالما اقتربت العدسة من العين كانت الرؤية أوضح •

٤٣ ـ افسرازات العسن

السوال:

أعاني من حالة « كتراكت » تتركز في مركز الابصار ، حتى أصبحت لا أرى الا في الضوم الخافت ، ووصلت درجة ابصاري الى ثلاثة على ستين بالنسبة لكل عين ، ومن هنا فانني لا أستطيع عبور الشارع بمفردي ، كما ان هناك افرازات بالعين ، فهل لها علاقة باحتقان البروستاتا الذي أعاني منه ؟ وهل من الممكن اجراء عملية جراحية ؟ وما المدى الذي يمكن أن تصل اليه قوة ابصاري بعد هذه العملية ؟

الجـواب:

ننصح باجراء العملية لان الحالة مزدوجة في كلتا العينين ولا علاقة لافرازات العين باحتقان البروستاتا ، وتختلف قوة الابصار بعد الجراحة تبعا للتغيرات الموجودة بقاع العين ، وهذا المرض عادة يصيب الشخص بعد سن الخامسة والاربعين .

22 - زيادة وميض العين

السـؤال:

أعاني من مشكلة تؤرقني ، وهي أنني أصبت منذ الصغر بحول داخلي في العين اليسرى ولبست نظارة طبية كعلاج • ظهرت أعراض جديدة وخاصة عند وقوفي في الضوء ، فأرى أشكالا هلامية وهي لا تؤثر على قوة الابصار • وفي الايام الاخيرة لاحظت أنه يوجد حيز خفيف في الضوء حول أي شيء موضوع في منطقة مضيئة ، فهل هذه الاعراض هي المسماة « زيادة وميض العين »

أرجو افادتي عن مدلول هاتين الظاهرتين وامكانية العلاج · الجسواب:

ما تشكين منه يا آنستي لا يستوجب كل هذا القلق • كل ما عندك هو ما يسمى « بالذبابة الطائرة » وهي موجودة عند كثير من الناس ذوي الابصار الجيدة ولن تؤثر على قوة الابصار ما دامت ثابتة ، وما دام المريض لا يهتم بها • وهذه الذبابة الطائرة نتج من تغيرات في قوام الجسم الزجاجي وهو سائل هلامي يشبه الى حد كبير البالوظة أي أن له قواما غليظا • • فاذا حدث وتغير هذا القوام وأصبح سائلا فان الالياف التي به وكذلك الكرات العمراء والبيضاء وبعض الغلايا الموجودة به تصبح أكثر حركة من ذي قبل وبالتالي فانها تتحرك مع حركة المين في أي اتجاه ، وتظهر بشكل واضح عند النظر الى نور قوي ، ولذلك فاني وتغيب ظهورها بشكل واضح أمام عينيك بتجنب الضوء الساطع تجنب ظهورها بشكل واضح أمام عينيك بتجنب الضوء الساطع واستعمال نظارة طبية زجاجها مائل للسواد مع الاهتمام بالغذاء والاملاح المتعددة يوميا وعدم اجهاد عينيك •

٤٥ _ عدسات البلاستيك

السوال:

هل يمكنني استعمال العدسات المصنوعة من البلاستيك لعيني بصفة مستمرة بحيث تؤدي الاعمال اليومية بانتظام وغسل وجهي في الصباح ؟ العبواب :

هذه العدسات لا يمكن استعمالها بصفة مستمرة ، لان القرنية يجب أن تتنفس ويمكن غسل الوجه وممارسة الرياضة في الصباح دون الخوف من سقوطها •

٤٦ - لا تنسزعبج

الســؤال:

أنا طالب في الجامعة بدأت أشعر بشيء من العرقان والحساسية من الضوء مع تدميع العينين • عرضت نفسي على اخصائي فكتب لي دواء مرفق اسمه وقال اني مصاب بالتراخوما وطلب استعمال الدواء ١٥ يوما واذا لم يستجب المرض فسوف يجري جراحة بسيطة عندما عدت بالدواء الى البيت فوجئت بأن والدي عنده دواء مماثل لانه كما فهمت منه مصاب نفس الحالة منذ لا سنوات وان المرض يسبب ضعف الابصار المستمر : أصبحت قلقا جدا على حالتي وعلى حالة والدي • ماذا تقترحون ؟

لا أرى أي انزعاج فالتراخوما مرض قد تمت السيطرة عليه بواسطة مستحضرات السلفا والمضادات العيوية • ومضاعفاتها كذلك ممكن علاجها بالعمليات البسيطة •

وأنصحك بمداومة العلاج مدة شهرين على الاقل ثلاث مرات يوميا بالقطرة والمرهم كل ليلة وعرض نفسك على اخصائي العيون ، أما عن حالة الوالد فيستحسن عرضه ايضا على الاخصائي لمعرفة ما اذا كان هناك سبب آخر غير التراخوما يؤدي الى استمرار شكواه والى عدم القضاء على المرض •

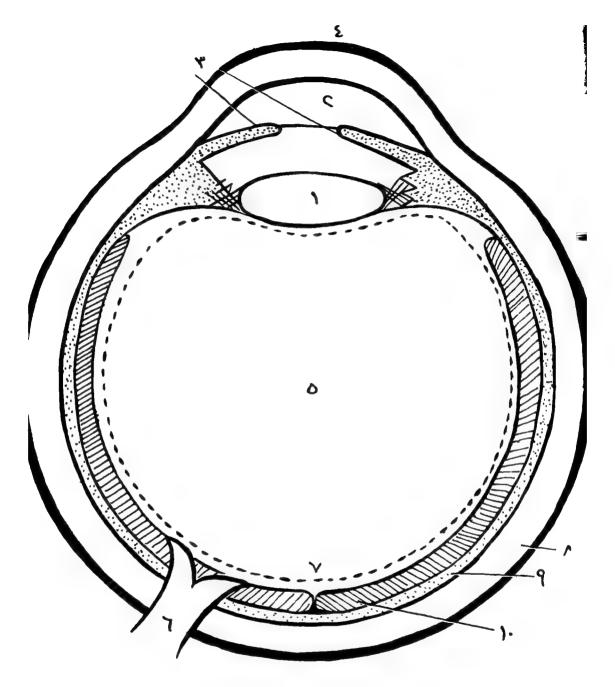
٤٧ ـ عدسات سميكة

السمسةال

أعاني من قصر نظر شديد ولذلك أرتدي نظارة بعدسات سميكة ، وهذا هو ما يضايقني في الواقع ، وقد قرأت عن امكانية تركيب عدسات غير سميكة مهما كانت درجة قصر النظر فهل يمكنكم ارشادي الى هذه العدسات ؟

المصيواني ا

قصر النص وراثي ، وسوف يستمر معك حتى تصل الى الخامسة والعشرين من عمرك ويجب عليك أن تغير نظارتك كل



قطاع في العين 1 - العدسة البلورية ٢ - القرفة الامامية ٣ - السان العين ٤ - القرنية الغلفية ٣ - عصب ٢ - عصب

٧ - النقطة التي يجب أن يسقط عوقها معظم أشعة الضوء
 ٨ - ٩ - الأغطية الغارجية

عامين ، وأن تتناول مقويات للمينين واتباع الطريقة الصحيحة في القراءة ، أما عن المدسات التي تتحدث عنها فهي موجودة نميلا •

٤٨ - الاستجماتيزم

الســؤال:

عمري ١٦ سنة أشكو من صداع في الرأس يتجه الى العين اليسرى مع ضعف ابصارها ، قال الطبيب انها حالة «استجماتيزم» ما معنى هذا المرض ؟ وهل له علاقة بالعادة السرية ؟ وهل هو وراثى ؟

الجسواب:

أعند مرض قصر النظر أو الاستجماتيزم • • تكون القوة الانكسارية للعين شديدة فتلتقي الاشعة القادمة من أشياء بعيدة أمام الشبكية وليس فوقها • • فتظهر صور الاشياء البعيدة غير واضعة • • وعلى العكس يمكن رؤية الاشياء القريبة جدا بوضوح ، ولعلاج هذه الحالة لا بد من نظارة طبية • • عدسات مقعرة • • لعمل التعادل اللازم من قوة العين •

وفي الاحوال العادية يكون جزء العين الامامي « القرنية » مثل جزء من كرة ، اما في وجود الاستجماتيزم يبدو هذا الجزء كما لو كان جزءا من سطح ليمونة أو بيضة ٠٠ أي نصف قطر تحدب القرنية مختف في الاتجاهات المختلفة ٠٠ وهذا يؤدي الى عدم وضوح الرؤية والصداع ٠٠ ويلزم لعلاجه عدسات اسطوانية ٠٠ وقد يكون الاستجماتيزم بسيطا بدون قصر أو طول نظر ٠٠ أو يصحب أحدهما أو كليهما ؟

وفي قصر النظر الشديد • • قد تحدث تغيرات مرضية في شبكية العين • • مما يؤدي الى عدم تحسن الابصار حتى مع استعمال النظارة الطبية •

ليس للاستجماتيزم علاقة بممارسة العادة السرية • • كما ان الرراثة لها دور في حدوث الاستجماتيزم •

٤٩ _ عسلاج الافسراز

السـؤال:

يكثر افراز عيني في الصباح عند قيامي من النوم مباشرة • وهذه العالة تصاحبني منذ عشر سنوات تقريبا ولم يفدني العلاج شخص بعضهم حالتي بأنها زيادة طبيعية في افراز غدد الجفون مثلها مثل الجلد الذي يفرز بغزارة عند بعض الناس • هـل حالتي قابلة للشفاء ؟

الجواب:

انصحك بعمل مزرعة بكتريولوجية من افراز العين لمعرفة أنواع الجراثيم الموجودة وحساسيتها للمضادات المختلفة واستعمال المضاد المناسب منها على شكل قطرة ومرهم •

كما أنصحك بالابتعاد عن الدهنيات في الاكل حتى تساء على تقليل الافرازات الدهنية من غدد الجفون •

٥٠ ـ صداع وزغللة

السوال:

أنا طالب عمري ١٩ سنة استعملت نظارات طبية منذ خمس سنوات ومع ذلك فنظري في ضعف مستمر وأرسل لكم نتيجة آخر كشف للنظارة • وأشعر على الدوام وأنا جالس في سكون وحدي بأن هناك ضغطا على صورة نبض ينبعث من رأسي وأحس على فترات بزغللة في العين يعتبها صداع متوسط في الجبهة يزحف نحو مؤخرة الرأس ويستمر حوالي ساعة ، كما ان شعري أصبح مجعدا في سن ١٥ عاما بعد ان كان ناعما وبان فروة الرأس ملتهبة فهل لهذه الاعراض صلة بحالة العينين ؟

الجواب:

حينما يمر الشخص بطور البلوغ تحدث بجسمه بعض التغيرات الفسيولوجية الكيميائية والهرمونية مما يؤدي الى الريادة في الطول والكبر في أغلب أعضاء جسده وهذا النمو المفاجىء يؤثر بالتالي على العين فيزداد طولها المحوري الامامي

والخلفي مما يترتب عليه الاصابة بقصر النظر المعوري • وغالبا حينما يكف الجسم عن النمو فان قصر النظر يتوقف ويثبت عند حد معين لا يتعداه • وتستمر هذه الفترة عادة حوالي ٤ ـ ٥ سنوات من سن الرابعة عشر حتى التاسعة عشر ، ويعتبر قصر النظر في حدود الطبيعي الذي لا يخشى منه مستقبلا على الابصار الذا كان لا يزيد على ٦ ــ ٧ درجات « ودرجة قصر النظر تسمى ديو بتر » لذلك فانني أطمئنك مخلصا بأن حالتك تعتبر في حدود الطبيعي ولا يصح أن تخشى منها مستقبلا • ولكن بالطبع عليك بالمحافظة على هذه الجوهرة بالتعود بالعادات الطيبة سواء في الاكل والشرب والمجتمع والعمل والنوم • أكثر من الرياضة البدنية غير العنيفة وأكثر من أكل الفواكه والخضروات الطازجة النظيفة وعليك بمنتجات الالبان ولا تنس منتجات البحر ٠ فكل ما خرج منه مفيد ومقو للنظر • ولا تجهد نفسك في القسراءة والكتابة والرسم وخلافه من الاعمال الدقيقة القريبة للمين • اعط جسمك ما يكفيه من الراحة والنوم • كن عضوا عاملا في المجتمع واشغل نفسك بمواساة غبرك ومساعدته قدر استطاعتك واهتم بغيرك ولا تهتم بنفسك اهتماما زائدا على الحد • دع الاوهام وكن مؤمنا شجاعا لا تخشى المستقبل •

١٥ - العيسون الغائسرة

السوال:

أصبت بأعراض حالة تتزايد مع مرور الوقت وهي غنور العينين ودخولهما في معجريهما في الرأس وقد بدأت العالة في نهاية العام الدراسي الماضي أثناء المذاكرة والارهاق ، وكنت أتناول فيتامين « أ » للتخلص من ارهاق العينين • أعتقد أن هذه الظاهرة بسبب اضطرابات في الغدة الدرقية وهو استنتاج شخصي • كما تتساقط رموش العينين داخلهما ويصعب اخراجها وخصوصا عندما أكون في الطريق • • فما هي نصيحتكم ؟

الجواب:

حينما تصبح العينان غائرتين في معجريهما فهذا دليل على الضعف والهزال والسبب في ذلك انه يوجد خلف القلة كمية من الدهن التي تزيد أو تنقص حسب العالة الصحية للشخص وحينما تقل هذه الكمية نتيجة للهزال من أي سبب من الاسباب وأهمها الارهاق ونقص الوزن في الجسم فان العين تصبح غائرة في محجرها ولنفس السبب فأن رموش العين تتساقط كعلامة من علامات الضعف العام للجسم لذلك فاني أنصحك بأن تعاول استعادة لياقتك البدنية مرة أخرى بالراحة والغذاء الصحي المحتوي على كافة الفيتامينات والمعادن والبروتينات مثل الجبن واللحم والخضر الطازجة والفواكه وكما أنصحك باستشارة اخصائي رمدي ، فربما تكون في حاجة الى استعمال نظارة طبية تساعدك على المذاكرة وأما اضطرابات الغدة الدرقية فانها تسبب جعوظ المينين وليس غورها ، فاطمئن من هذه الناحية و

٥٢ ـ تساقيط الرموش

السوال:

العين اليمنى تسقط منها الدموع بغزارة مع تساقط الرموش والصداع الشديد وتسبب الروائح والضوء الشديد في زيادة الصداع • بالكشف اتضح ان قاع العين سليم • هل توجد فائدة من عمل النظارة ؟ وماذا ترون ؟

الجواب:

للصداع أسباب كثيرة منها الخطأ في انكسار العين ، مثل طول النظر أو قصر النظر أو الاستجماتيزم ولا بد من استعمال النظارة الطبية لشفاء هذا الصداع .

ويبدو ان عندك حساسية للضوء • ولذلك من المفيد لك أن تكون النظارة غامقة اللون • أما تساقط الرموش فيلزم العرض على أخساء من لتعديد السبب وعلاجه •

۵۳ ـ صداع دائسم

الســؤ ال:

أنا طالبة جامعية عمري ٢٠ سنة ٠ مرضت بالتيفود في سن السادسة ظهرت بعدها دمامل كثيرة في العينين بصفة مستمرة وخصوصا في أشهر الصيف ابتداء من مارس في سن ١٧ ، ظهر كيس دهني في احداهما وزال بالعلاج ثم انقطمت ظاهرة الدمامل تنتابني حالات صداع تستمن أياما وخصوصا في العينين • قرر الاخصائي أن هناك التهابا في الجفنين وقرر علاجا يوميا لمدة ١٥ يوما وهو صبغة زرقاء ودواء آخر لا أتذكره مع لبس نظارة . مس ، وقرر ايضا انبي أعاني من طول نظر واستجماتيزم • يد عام قرر طبيب آخر اني أعاني من طول نظر فقط ومع اني أأس نظارة طبية الااني ما زلت أعاني من صداع عند خلمها مع حرقان فيهما وكأنه يغرج منهما شرار وتنميل في الجفون وكأن هناك رمالا تعك العينين وانكسار الجفون وعدم رؤيتة اللون الاسود مساء ، وهذه الاغراض تزداد في العين اليمني مع ألم في عظمتى الوجه أسفل العينين ، مع ملاحظة ظهور آلام شديدة جدا في العينين وصداع كامل أو نصفي يستمر قبل ظهور الدورة حتى انتهائها ، وان عيني لا تصابان بالاحمرار نهائيا مع كل هذه الاعراض - ماذا تنصحون ؟

الجواب:

كلّ هذه العلامات التي ذكرتها يا قارئتي العزيزة من ظهور البثور على الجفون الى التهاب الجفون الى الشعور بالحرقان بهما الى الصداع الى الاحساس بالآلام في عظمتي الوجه أسفل العينين الى الحساسية الشهرية • كل هذه العلامات تدل على وجود اجهاد بالعينين نتيجة لوجود خطأ انكساري بالعينين ، وعلاجه عمل نظارة طبية تصحح هذا الخطأ مع استعمالها دائما • وبالطبع فان هذه النظارة يجب أن تكون صحيحة من ناحية كشف الطبيب وتركيب اخصائي النظارات ولذلك يجب التدقيق في هذا الامر

حتى تتحسن هذه العوارض مع استعمال بعض المهدئات لفترة محدودة حتى تعود الاعصاب الى حالتها الطبيعية •

0٤ ـ جراحة بالتبريد

السوال:

قرأت على جراحة العيون بالتبريد وأنا في حاجّة الى جراحة « مياه بيضاء » على العين اليمنى فأرجو افادتي بتفاصيل هذه الجراحة الجديدة •

الجواب:

عملية المياه البيضاء تطلق على عملية ازالة العدسة البلورية المعتمة من داخل العين وبذلك يتأتى للمريض أن يرى الاشياء بوضوح مرة ثانية لزوال هذا الجزء المعتم خلف انسان العين « الننى » والذي يعترض مسار الرؤية ، باختصار حينما تزال عنك المياه البيضاء فكأن ستارة بيضاء موضوعة أمامك أزيلت فأصبعت ترى الاشياء بعد ازالتها ، هذه الستارة البيضاء فقط ليست موضوعة أمام العين وانما داخل العين ، ومن ثم فاننا نجري جراحة بواسطتها لفتح العين ونسعب هذه الستارة التي هي في حجم الترمسة الصغيرة من داخل العين ثم نعيد غلق العين كما كانت من قبل ،

يتبين من ذلك ان هذه الستارة التي في حجم الترمسة ، لكي تزال لا بد من أن تمسك حتى يمكن قلقلتها من موضعها وسعبها من العين • ولامساك هذه العدسة البللورية المعتمة طرق شتى منها ان نمسكها بواسطة جفت معدني مثل الملقاط الصغير الذي يزال به شعر العواجب ومنها أن نفرس فيها ابرة ساخنة أو عادية نستطيع أن نزيحها بها عن موضعها الى خارج العين ومنها أن نضع سائلا كيميائيا داخل العين يستطيع أن يذيب الاربطة التي تربط هذه العدسة من مكانها داخل العين • وحينما تذاب هذه الاربطة فاننا نستطيع أن نرفعها خارج العين ، وأخيرا طريقة التبريد وهي تعتمد على ادخال جزء معدني صغير في حجم طريقة التبريد وهي تعتمد على ادخال جزء معدني صغير في حجم

المسمار الصغير يكون مبردا بطريقة خاصة تبريدا شديدا بحيث انه حينما يلمس العدسة البللورية فانها تلتصق به التصاقا شديدا وتتجمد هي بالتالي وتصبح عبارة عن كرة مجمدة ملتصقة بهذا المسمار فنسحبها بسهولة خارج الدين •

وهذه الطريقة سهلة وخالية تقريبا من المضاعفات وتعمل عندنا في جمهورية مصر العربية في المستشفيات الجامعية ومستشفيات وزارة الصحة منذ خمس سنوات أو تزيد و وككل طريقة من طرق ازالة العدسة المعتمة فان لها مزاياها وعيوبها فهي على الرغم من سهولتها وعدم تعرض العين للمضاعفات الخطيرة أثناء العملية مثل انسكاب الجسم الزجاجي خارج العين الأن فترة النقاهة بعد هذه الطريقة كبيرة نسبيا كما ان للبرودة الثديدة تأثيرها الضار على الانسجة المحيطة بالعدسة مثل الجسم الهدبي والقرنية و وكثيرا ما تحدث التهابات بعد العملية ولكن في النهاية يمكن السيطرة عليها و

٥٥ _ ضغيط العين

السـؤال:

ضغط العين • • أريد أن أعرف أسبابه ونسبته العادية ، والخطرة وعلاجه ومضاعفاته •

الجواب:

ضغط العين ، يعني ارتفاعه عن المعدل الطبيعي ، مما يؤدي الى الضغط على أعصاب العين البصرية وتنكمش وفي النهاية تؤدي الى ضعف الابصار الطولي والعرضي تدريجيا حتى يكف البصر في النهاية •

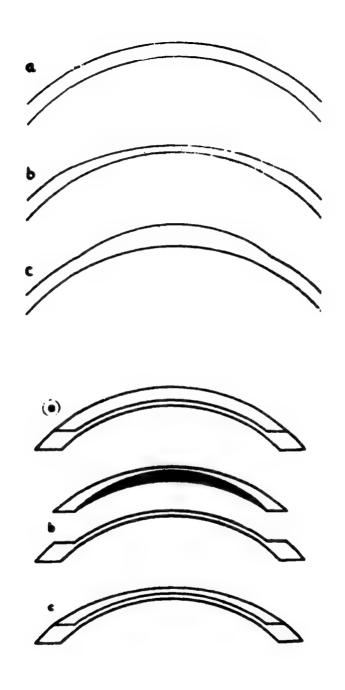
وازدياد ضغط العين ينتج من اختلال في معدل تصريف السائل المائي من داخل العين الى خارجها عن طريح القنوات المائية

والشعيرات الدموية الخاصة بنقل هذا السائل المائي ٠

وهناك أسباب كثيرة تؤدي الى هذا الاختلال ، اما أن تكون نتيجة لازدياد افراز كمية السائل المائي أو قصور وضيق في القنوات التي يتسرب عن طريقها هذا السائل •

وهناك نوعان من ازدياد ضغط المين: نوع أولي ، نوع ثان أما الاولي فأسبابه غير واضحة تماما وغالبا ما يساعد على التوتر العصبي والاختىلال الهرموني وأمراض الاوعية الدموية والالتهابات المزمنة في الجزء الامامي بالعين ولا سيما المعيط بالجسم الهدبي والتي في الجزء الخلفي ولا سيما المحيطة بالعصب البصري وهناك أسباب أخرى كثيرة لا يمكن حصرها ولا يزال الاطباء يبحثون فيها أما النوع الثاني فأسبابه واضحة تمام الوضوح وبفحص المين يدركها الطبيب في الحال وهي لا تعدو أن تكون ناتجة عن ثلاثة عوامل ، اما التهابية واما اصابية واما ورمية وهذا النوع بالقياس الى النوع الاول سريع واضح في تطوراته يدركه المريض ويشير الى بدايته ومجراه ونهايته ، أما النوع الاول فهو مخاتل دساس لا يدركه المريض ويسهو عنه الى النوع الاول فهو مخاتل دساس لا يدركه المريض ويسهو عنه الى أن يتمكن ، وتقع الواقعة و

أما العلاج فهو البحث عن السبب وملاقاته أولا ثم اعطاء ما يلزم من دواء أو خلافه لارجاع ضغط العين الى المعدل الطبيعي والتدخل الجراحي السريع لكلتا العينين في الاول وللعين المصابة في النوع الثاني ومعاودة الطبيب على فترات ثابتة لمراعاة العالة ومراقبتها ، وتكون رقابة كافية للعد من خطورتها ، وكما نقول دائما فان أهم شيء في علاج الجلوكوما الاولية ـ ارتفاع الضغط الاولي ـ هو عدم الرضوخ الى التوترات العصبية والاقلل أو الابتعاد عن مسبباتها ، ولا شك ان سرعة استشارة الطبيب وخاصة في حالات ضعف الابصار بعد سن الاربعين تؤدي الى العد من خطورة هذا المرض من خطورة هذا المرض من خطورة هذا المرض من خطورة هذا المرض



عملية ترقيع القرنية

٥٦ ـ قصس نظس

السوال:

ضعف نظري وقال الطبيب أنت مولودة ونظرك ضعيف ، فكيف هذا ؟ والان نظري أضعف من الاول فما هو الحل لمثل مشكلتى ؟

الجواب:

حالتك عبارة عن قصر نظر وراثي ويظهر هذا النوع من قصر النظر في سن مبكرة ويزداد قصر النظر بمرور الوقت في معظم الاحوال حتى يقف عند حد معين ٠٠ وعلاج هذه العالة هو استخدام نظارة طبية على الدوام حيث يساعد ذلك المريض على الرؤية الواضحة ، كما يريح العين الى حد كبير وبالتالي يساعد في المحافظة عليها ٠٠ ولا داعي لهذا القلق من استخدام النظارة الطبية ولا خوف اطلاقا من استخدامها ٠٠ أما اذا كان ضمف الابصار كبيرا وكانت النظارة سميكة مما يؤثر على نفسيتك كما تشكين فلا بد من فحصك لتقرير ما اذا كان من الافضل استخدام عدسات لاصقة أم لا ، وهذا يعتمد على حالة العين وعلى عوامل أخرى ٠٠

٥٧ ـ حساسية سعابة

السوال:

أعاني من حساسية في عيني ، نتيجة لاصابتي بشظايا زجاج متطاير ، وقد أجريت لي عملية لاستغراج هذه الشظايا ، تخلف عنها وجود سعابتين بالمين ، وعندما لجأت الى الاخصائي وصف لي علاجا للحساسية ، ولكني الان أسألكم : هل يمكن اجراء عملية لازالة هاتين السحابتين ؟

الجواب:

لا توجد أدوية تتناول عن طريق الفم لعلاج حساسية العين ، أما عن القطرة التي وصفت لك فلا مانع من استعمالها ، علمى

السبؤال:

عيني اليمنى ٢٤/٦ وعيني اليسرى لا أرى بها تقريبا ، أخبرني الطبيب أن عيني بها قرنية مخروطية ٠٠ ما هي هذه القرنية ؟ وهل تفيد فيها العملية أم العدسات اللاصقة ؟ هل التليفزيون أو السينما يضر بنظرى ؟

الجواب:

تعدث القرنية المغروطية نتيجة ضعف خلقي ومن نسيج القرنية حيث يمتد وسط القرنية الى الامام أكثر من الوضع الطبيعي ، وفي هذه الحالة تصبح القرنية مغروطية الشكل بدلا من شكلها الطبيعي النصف كروي وغالبا ما تعدث هذه الحالة في العينين ولكن في بعض الحالات تصيب عينا واحدة فقط و ونتيجة لوجود هذا الضعف من نسيج القرنية تحدث سحابة في قمة المغروط في الحالات المتقدمة مما يترتب عليه ازدياد ضعف الابصار الناتج عن وجود القرنية المغروطية و

وعلاج هذه الحالة يعتمد على مدى تقدمها وعلى حالة الدين فبعض الحالات يتحسن باستخدام نظارة عادية وبعضها يلزم له استخدام عدسة ملتصقة ، وفي حالات أخرى لا يتحسن النظس باستخدام النظارة العادية أو العدسات اللاصقة ، وهنا قد يعتاج المريض الى اجراء عملية ترقيع القرنية ويحدث هذا غالبا في الحالات المصابة بسحابة القرنية ، اما عن التحاق المريض المصاب بالقرنية المخروطية يعمل بدراسة معينة ، فهذا يتوقف على قدرته على الابصار وعلى الدرجة التي يمكن بها تحسين قوة ابصاره ولا علاقة بالقراءة أو غيرها بازدياد أو حدوث المضاعفات بحالات القرنية المخروطية .

٥٩ ـ تـورم الجفـون

السوال:

عمري ٢١ عاما متزوجة وأم ٠٠ أعاني من وجود تورم حول المين ويظهر في شكل تجعدات ٠٠ هل هناك علاج ؟ الجسواب:

تورم الجفون له أسباب عديدة • • منها الالتهابات والحساسية كذلك قد ينتج من أمراض القلب والكلى ، وزيادة البروتين المفرز في البول • • أما الحالات المنهنة فلها أسباب أخرى كثيرة ويلزم الفحص الطبي قبل تقديم المشورة في مثل حالتك • وبعض الحالات تشفى من العلاج الطبي ، والبعض يحتاج الى عملية تجميل •

٦٠ ـ ازدواج الرؤية

السوال:

بدأت حالتي بالضعف المستمر في العينين ٠٠ ثم بدأت أزى الشيء: اثنين ٠٠ حاول الطبيب اعداد نظارة تريحني من ذلك ولكن لم تنجح المحاولة ٠٠ فكرت في استعمال العدسة اللاصقة ٠٠ ما رأيكم ؟

الجسواب:

في فترة النمو يتغير جسم الانسان بسرعة ، كذلك تحدث تغييرات متتابعة في الغين ، قد تؤدي أحيانا الى كثرة تغيير مقاس النظارة الطبية ، ولكن في معظم الاحوال تستقر الحالة ويصبح التغير طفيفا بعد سن الخامسة والعشرين •

وازدواج الرؤية عند لبس النظارة • • قد ينتج عن عدة أسباب منها:

ا _ عدم دقة صنع النظارة بحيث يكون مركز العدسة بعيدا عن العدقة ، مما يؤدي الى وجود تأثير منشوري في العدسة • • وفي هذه الحالة يجب مراجعة صانع النظارة (النظاراتي) لضبط النظارة •

٢ _ أن يكون الكشف نفسه غير دقيق ٠

٢ أن يكون هناك حول خفي (غير ظاهر) • • أو عدم توازن
 في حركة عضلات العين • ويمكنك التأكد أو استبعاد هذه
 الاسباب وعلاجها عند استشارتك للاخصائي •

اما من جهة استعمال العدسة الملتصقة ، فلا ضرر منها • • اذا ما تحملت عيناك استعمالها • • وهذا يختلف من شخص الى آخر • • و تحتاج الى أخذ نصيحة الطبيب في ذلك •

٦١ ـ الذبابة الطائرة

السوال:

اعاني من وجود « ظلال » تتحرك أمام عيني اليمنى في جميع الاتجاهات ، وهي تظهر في الضوء الساطع ، على شكل حب العدس أو ما يسمى بالذبابة الطائرة ، وقد نصحني الطبيب الاخصائي بلبس نظارة ملونة ، ولكن منذ شهرين ظهرت نفس الظلال أمام عيني اليسرى أيضا ٠٠ فما هو العلاج المناسب ؟

هذه الذبابة الطائرة ترجع الى تغيرات في قاع العين، اذا كنت تعاني من قصر في النظر ، أو الى بؤرة ميكروبية في الجسم في مكان الاسنان أو الانف أو الأذن واللوزتين والمصران الغليظ • لذلك يجب معرفة السبب ، ثم علاجه ، وفي الوقت نفسه فان النظارة اللونة لا دخل لها فيما تعانى منه •

٦٢ ـ جراحات في دور التجربة

السوال:

أنا فتاة في العشرين من عمري ومصابة بضعف في النظر وأنا في سن ١٢ سنة ، وعملت نظارة طبية ولكن لم يظهر أي تحسن ، وهو في تدهور مستمر • قرأت أنه يمكن تحديد العلاج بفحص قاع الدين والشبكية أو اجراء جراحة • هـل هـذه الوسائل مضمونة ؟

الجواب:

يبدو من خطابك ان عينيك مصابتان « بقصر نظر » شديد ، ومن نعم الله أن يظهر عينيك كبيرتين واسعتين وجميلتين بدون النظارة •

والحقيقة أن تغيير النظارة في مثل حالتك سيستمر حتى سن حوالي ٢٥ سنة ٠٠ وبعد ذلك يكون التغيير طفيفا ٠٠ طبعا فحص قاع العين والشبكية مفيد في حالتك لاستبعاد أي مضاعفات في قاع العين ٠٠ أما علاج قصر النظر بعملية جراحية فهو أملنا كما هو أملك ، ويعاول الاطباء الان اجراء مثل هذه العملية ٠٠ مرة بتقصير العضلة ٠٠ ومرة بازالة العدسة البلورية ٠٠ وأخيرا باجراء تغيير في انعناء سطح القرنية وانكسارها ٠٠ ولكن كل هذه العمليات غير مضمونة ٠٠ وفي دور التجربة ٠٠

ولكن اذا كان منظر النظارة يسبب لك متاعب • • فنصيحتي لك باستعمال العدسة الملتصقة • • التي تعطي ابصارا أحسن • • وهي تعمل عند كثير من الاطباء •

٦٣ _ صفعة سببت التعول

السوال:

صفعني أبي فأصبت بالحول • • كان ذلك وعمري ٦ أعوام • هل هناك أمل في علاج الحول ؟

الجواب:

لا داعى للياس • وأحب أن أؤكد لك :

- ۱ _ ان صفعة والدك ليس لها علاقة بعدوث العول وعمرك ٦ سنوات ٠٠ ولكنه صدفة ٠٠ فلا تظلم أباك ٠
- ٢ ـ قد تكون الظروف من ١٤ سنة لم تكن تسمح بعلاجك وقتئد،
 و هو الوقت الملائم للشفاء الكامل من الحول _ أقصد :
 تصليح الشكل واستعادة البصر بالعين الحولاء -
- ٣ ــ انه يمكن الان ، بسهولة اجراء عملية العول لاصلاح الشكل
 ولكن استعادة البصر بها أمر آخر *

٦٤ _ ضمور أعصاب العين

السوال:

اعاني منذ فترة من الجلوكوما وضمور أعصاب الابصار في عيني اليسرى ، قرأت أنه لا أمل في علاج ضمور الاعصاب بالعين فما رأيكم في العلاج بالأبر الذهبية وماذا ترون في نقل صلبة حيوان ألى عين آدمية كبديل ، اني أعيش على الامل والعدواب:

أسباب ضمور العصب البصري كثيرة ومنها على سبيل المال وليس الحصر الالتهابا ، ومن أهد مسبباتها التهاب الجيوب الانفية والتأثر بالسموم ، مثل الكحول ، الميثيل، وأمراض الجهاز العصبي المركزي وأمراض الشبكية والمشيمة بالعين «الاغلوكوما» والضغط على العصب البصري بواسطة الاورام أو ارتفاع الضغط داخل الجمجمة ٠٠ الغ ٠٠ ولما كانت الاساب متعددة لذا فان وسائل العلاج تختلف باختلاف السبب وهناك حدائمة علمية يجدر أن نذكرها في هذا المجال:

أولا: ان العصب البصري يتكون من ألياف كثيرة عددها حوالي ملايين •

ثأنيا: ان العالات المرضية المختلفة لا تصيب جميع هذه الالياف ٠٠ في نفس الوقت و بنفس الدرجة ٠

ثالثا: ان تأثير ألياف العصب اذا وصل الى مرحلة الضمور فليس في مقدرة العلم الحديث حتى يومنا هذا أن يعيد العياة الى الالياف الميتة • كذلك فان عمليات ترقيع الاعصاب الضامرة التي قد تنجح في حالات اصابة أعصاب الجسم الطرفية لا مكان لها في حالات ضمور العصب البصري لاختلاف صفاته التشريحية عسن بقية أعصاب الجسم الطرفية •

لذا وللاسباب السابق ذكرها فان من أهم خطوات علاج امراض العصب البصري القضاء على السبب قبل حدوث الضمور وليس بعد حدوثه ـ ولما كنت تذكر أن سبب الضمور عندك هـو

الجلوكوما « المياه- الزرقام » وهو مرض كان من الممكن التغلب عليه اما بالممالجة الطبيعية أو بالجراحة ، فالموقف يعتمد علم، استجابة المين للضوم، فاذا كانت المين لا ترى الضوم فهذا يعني أن العصب البصري قد ضمر تماما ، وفي هذه العالة لا يجدى معه أي علاج ، أما عن عمليات ترقيع الصلبة فلا مكان لها في أمراض العصب اليصرى •

٦٥ ـ حالة خلقسة

السبؤال: انا موظف ولى ابنة ولدت منذ خمس سنوات تقريبا وعيناها غائر تان نسبيا و تهتزان دون ابصار رغم ان مظهر العينين عادى٠ الاخصائيون قرروا انها حالةخلقية قد تتحسن مع النمو والمقويات وبعض الادوية ، وأعطيتها العلاج اللازم دون فائدة علما بأنها تميز مصدر الضوء وتتجه اليه • هل يوجد لها علاج ؟

العبوات:

اهتزاز المينين قد ينتج عن مرض في المين أو مرض في الجهاز العصبي أو الأذن الداخلية ، وفي حالة ابنتك ، هو مرض خلقي ، أي منذ ولادتها ، وينتج عن ضمور خلقي في عصب الابصار مع وجود شبق في شبكية العين ٠٠ والحقيقة ان العين تهتز لا اراديا بحثا عن الرؤية ٠٠ بدون جدوى ٠٠

وقد يحدث هذا المرض نتيجة أمراض أخرى بالشبكية أو عتامة في العدسة أو القرنية ٠٠ ولكن يشترط حدوث المرض أثناء الشهور الثلاثة الاولى بعد الولادة ٠٠ وفي حالتك _ ضمور العصب البصري - لا علاج له في الوقت الحالى • • أما الاهتزازات فقد « تتحسن » قليلا بعملية في عضلات العين ٠٠ ولكن لا لزوم لاجرائها ٠٠ حيث أن العينين لا تريان ٠

٦٦ - بالا نظارة

السوال:

أشكو من قصر النظر في كلتا عيني ، ولذلك أستعمل نظارة

طبية • • هل هناك مقريات تصلح هذا الميب حتى أستغني عن استممال النظارة ؟

العدواب:

ان « قصر النظر » ليس عيبا ٠٠ كذلك استعمال النظارة في أواخر القرن العشرين أصبح منتشرا حتى بين الاطفال ٠٠ وفي الريف ٠٠ ولا شك أن لبس النظارة الطبية قد يضايق الكثيرين ٠٠ ولكن ما نحصل عليه من ابصار جيد لنتمتع برؤية الحياة والطبيعة يعتبر مبررا معقولا لتتحمل هذا الضيق ٠٠ هذا بغض النظر عن امكان اختيار البرواز المناسب للوجه مما يعطي للانسان شكلا جميلا ، واستعمال المقويات مهما اختلفت أسعارها لن يغنيك ــ للاسف ــ عن استعمال النظارة ٠

٦٧ _ التهاب تلوني

السوال:

أنا شاب عمري ٢٤ سنة وأعاني مند طفولتي من ضعف الابصار وخصوصا في الليل ، قال الاخصائي منذ ٩ سنوات ان عندي حالة « ستجماتيزم » وقرر لي نظارة الا أنني أهملت استعمالها ومنذ ٤ سنوات قال الاخصائي أني مصاب بالتهاب تلوني بالشبكية وقرر لي علاجا واظبت عليه بالا نتيجة وتطورت الحالة حتى فقدت الابصار تماما في الليل وضعف بصري جدا وهل سيستمر هذا الضعف حتى أفقد الابصار ؟ الجهواب:

التهاب الشبكية التلوني هو مرض وراثي يغلب أن يصاب به الذكور ٠٠ ويبدأ عادة في سن الصبا ٠٠ وأهم أعراضه العشى ٠٠ أي ضعف الابصار ليلا أو في الاماكن المظلمة وهذه الاعراض تزيد تدريجيا ٠٠ وليس له سبب معروف يؤكده ٠٠ ولكن قد تفيد في علاجه بعض أنواع المنشطات العيوية والفيتامينات ٠٠ ولذلك فعليك الاستمرار في العلاج الذي أشار به الاطباء ٠٠



اعداد العين لجراحة المياه البيضاء

وفي بعض الحالات « التهاب الشبكية التلوني » • • قد تفيد عملية قطع العصب السمبتاوي عند جراح عام بعد استشارة طبيبك الخاص •

۸۸ ـ أكياسس دهنية

السوال:

توجد بعيني منف مدة طويلة افرازات بيفساء ، شخصها الطبيب لي على انها رمد « زاوي » ووصف لي علاجا استمررت عليه مدة ستة شهور ولكنني لم ألحظ تحسنا ، بل انه بعد مرور شهرين فقط من العلاج ظهرت بجفوني أكياس دهنية ، ومظاهر بداية تكوين « ظفرة » ولقد أزلت أكثر من ثمانية أكياس خلال ثماني سنوات ، فهل تعود هذه الاكياس مرة أخرى ؟ • • وما وسائل الوقاية منها ؟ • •

الجواب:

الافرازات البيضاء سببها فعلا هـو الرمد « الزاوي » • • والميكروب المسبب له هو « موراكس » وهذا النوع من الرمد مزمن ، ويحتاج لفترة طويلة للعلاج بمركبات الزنك ولذلك ننصحك بالاستمرار فيه ، ولا خوف على عينيك منه اطلاقا • اما الاكياس الدهنية الكبيرة العدد ، فالسبب فيها يرجع الى انسداد في الغدة الدمعية المساعدة • ولذلك يفيدك تدليك أطراف الجفون مساء كل يوم واستعمل قطرة مناسبة ، وعندئذ لن تتكون أكياس جديدة ، في حين يمكن ازالة القديمة بالجراحة •

٦٩٠ ـ جراحة العيدون والجنسس

الســؤال:

أجريت جراحة « المية البيضاء » منذ عامين في عيني اليسرى ونجعت والحمد لله غير ان الضغط عليها تغير - ما علاقة حالتي بضغط المين ؟ وهل عيني اليمنى في حاجة هي

الاخرى الى جراحة ؟ وهل جراحة العيون تمنع تأدية العلاقة الجنسية ؟

العواب:

الكثاركتا هي عتامة في العدسة البللورية بالعين ٠٠ مما يمنع الرؤية ٠٠ وازالتها بالعملية - تعيد الابصار بعد عمل النظارة الطبية طالما باقي أجزاء العين سليمة ٠٠ ولم يحدث لها مضاعفات ٠٠ ومن مضاعفاتها ٠٠ ارتفاع ضغط العين بعد العملية ٠٠ أو « المية الزرقاء » أو الجلوكوما ٠٠ وهذه تؤدي الى اضعاف البصر تدريجيا بالضغط على عصب الابصار ٠٠ ولذلك يلزم علاج هذه الحالة فورا عند طبيب العيون اما بالادوية أو بالعملية ٠

وهذا لا يمنع من اجراء عملية « المية البيضاء » بالعين الاخرى حيث ان هذه هي الوسيلة لاستعادة البصر • • ولكن يلزم عمل الاحتياطات الواجبة للتأكد من أن ضغط العين سليم قبل العملية • • كما يجب البعد عن الاسباب التي أدت الى ارتفاع الضغط في العين الاولى •

اما علاقة أمراض الميون بتأدية الرغبة الجنسية ٠٠ فتختلف حسب الحالة ٠٠ ومعظم هذه الامراض لا يمنع من العلاقة الجنسية ٠٠ ولكن يجب أن تمنع هذه العلاقة بعد العمليات الجراحية ٠٠ وخصوصا المياه البيضاء والانفصال الشبكي ٠٠ الى أن يصرح الطبيب ٠٠ بعد الاطمئنان على التئام الجرح والأنسجة ٠

٧٠ _ صدمة في النغاع

السوال:

أصيبت ابنة عمي في النخاع وكانت النتيجة: فقد النظر · لقد حدث ذلك منذ أربع سنوات · · هل يمكن العلاج ؟ الجواب:

خطابك غير مفهوم أعتقد أن المقصود هو التهاب أغشية

المنح والنخاع الشوكي وهذه الاغشية متصلة بأغشية العصب البصري، البصري، البصري، مما يحتمل معه حدوث التهاب في العصب البصري، يعقبه ضمور وضعف في قوة الابصار.

وعلاج ضمور العصب البصري طويل ، وغير مؤكد النتيجة حتى الان ٠٠٠ ولكن قد يمكن المحافظة على ما بقي من بصر ٠٠٠ أو قد تكون الحالة غير ذلك ولذا ينصح بمرض المريض على اخصائى عيون ٠٠٠ اخصائى عيون ٠٠٠

٧١ ـ ضعمف الابصار

الســؤال:

أعاني من ضعف مطرد في نظري ٠٠ هل من علاج بالأدوية أم تلزم الجراحة ؟ سمعت عن العلاج بالبندول فهل يجدي في مثل حالتي وما هي النصائح التي أتبعها لأحافظ على نظري ؟ الجدواب:

لضعف قوة الابصار أسباب كثيرة ٠٠ فقد يكون ضعف قوة الابصار ناتجا عن وجود خطأ انكساري في العين مثل فصر النظر أو طول النظر أو الاستجماتيزم ومعظم حالات الابصار الضعيف ناتج عن ذلك ، وعلاج هنذا السبب هنو استخدام نظارة طبية تعيد الرؤية الى وضعها الطبيعي ٠٠ كذلك فقد يكون ضعف الابصار ناتجا عن أسراض بالعين مثل وجود سعابات بالقرنية أو عنامات بالعدسة تسمى هذه الحالة «مياء بيضاء» أو «كتاراكتا» أو أسراض في قاع العين أو الانفصال الشبكي أو أمراض العصب ببصري وخلاف ويلزم أولا فعص العين قبل تقرير سبب ضعف الابصار وبالتالي قبل تقرير العلاج ٠ أما عن العلاج فيعتمد كما ذكرنا على السبب، وقد يكون نظارة طبية أو بعض الادوبة أو اجراء عملية جراحية وذلك حسب العالة ٠٠ أما بخصوص ما ذكرت عما يسمى بالبندول واستطاعته علاج ضعف البصر فذلك نوع من الهراء ، وما قيل عن العلاج بالبندول ليس له أي أساس علمي ٠

٧٢ ـ انفصال شبكسي

السوال:

أصبت وأنا في السادسة من عمري في عيني اليسرى وكانت النتيجة انفصالا شبكيا بها ٠٠ أما عيني اليمنى فهي سليمة ٠ هل هناك علاج ؟

الجواب:

الشبكية في العين مثل الفيلم الحساس في آلة التصوير (الكاميرا) • • وبها خلايا حساسة تتكون عليها صور المرئيات ولكي تقوم الشبكية بوظيفتها ، لا بد لها أن تكون في موضعها الطبيعي ، لتتغذى بالأوعية الدموية الموجودة بالمشيمية •

أما أذا انفصلت الشبكية عن المشيمية فأن الأولى تحرم من الغذاء ، وأذا لم تعد إلى مكانها في أقرب وقت فقدت العين الابصار •

والانفصال الشبكي قد يكون أوليا ويتميز بوجود قطع أو قطوع بالشبكية يدخل من خلالها سائل العين فيفصل الشبكية ، وعلاج هذا النوع جراحي م

وقد يكون ثانويا: أي بسبب معروف آخر في العين مثل الاورام، والالتهابات، والتليف في الجسم الزجاجي • • ويكون علاج السبب أولا • •

واحتمالات نجاح العملية يحكمها عوامل كثيرة من أهمها سرعة استشارة الطبيب .

٧٣ ـ هل هـو اعوجـاج

السوال:

أنا فتاة في ١٨ من عمري ، أشكو من صديد بالأذن اليسرى ، وهذه الحالة نتيجة لوجود حصوة بالأذن ، وقد تم اخراجها، لكن الصديد ينزل بكثرة مع العلم بأنني لا أستطيع التنفس من الانف و تناولت كثيرا من الادوية دون نتيجة ٠٠ فهل هذا اعوجاج بالحاجز الانفى ٠

الجسواب:

أنت مصابة بالتهاب صديدي بالأذن الوسطى بالاضافة الى وجود انسداد بالأنف ، اعرضي نفسك على اخصائي أنف وأذن وحنجرة لتقدير ما اذا كانت هناك ضرورة لتدخل جراحي بالنسبة للانف واجراء عملية ترقيع طبلة الأذن و

٧٤ - عالج الصم والبكم

السبؤال:

قرأت في جريدة صباحية عن جراحة لتغيير طبلة الأذن · · علاجا لعالات الصم والبكم للأطفال ، أرجو افادتي بنوع هذا العلاج ؟

السوال:

هذا كلام غير علمي « لا اساس له من الصحة • • واجراء ترقيع ـ وليس تغيير ـ طبلة الاذن يحسن السمع في الحالات التي يكون ضعف السمع فيها نتيجة لخرق في طبلة الاذن • أما الاطفال الصم والبكم فهم في الغالبية العظمى يعانون من ضمور معصب السمع •

٧٥ _ لا استطيع الشم

السيوري:

أصبت بمرض الانفلونزا الحادة منذ ثلاثة أسابيع وشفيت منها ولكنني لاحظت ان حاسة الشم عندي ضاعت ولا أستطيع شم أي رائحة • • وحتى طعم الاكل اصبح غير مستساغ فهل الانفلونزا هي السبب ؟ وما العلاج ؟

السوال:

من أهم مضاعفات الانفلونزا والالتهابات العادة بالانف حدوث ضعف أو فقدان لعاسة الشم ، ولكن ذلك يكون وقتيا ولفترة معدودة في معظم العالات ونادرا ما يستمس لفترة طويلة • ولذلك أنصعك بعلاج أية التهابات في الانف • •

وتناول فيتامينات منشطة لأعصاب الشم وستعبود حاسته الى حالتها الطبيعية قريبا •

٧٦ ـ رائعة كريهة بالانف

السوال:

أصبت منف صغري وانسا الان في العشرين بمرض في أنفي أدى الى ظهور رائحة كريهة منه وشخص الاطباء حالتي على أنها تأكل في الغشاء المخاطي المبطن للأنف مع ظهور قشور تنزل ملوثة بالدم ، ونزيف وصداع وقد استعملت علاجات متعددة دون جدوى فهل هناك علاج حاسم لحالتي هذه ؟

الســؤال:

حالتك هي ضمور بالغشاء الانفي ، والغسول القلوي والنقط المناسبة أساس في العلاج ومن ناحية العملية فهي تجرى بنجاح بنسبة ستين في المائة وتسمى عملية الترقيع ، اعرض نفسك على الخصائى أنف وأذن وحنجرة •

٧٧ ـ لعابا وأنا نائم

السوال:

عمري ١٦ سنة وأشكو من نزول لعاب أثناء نومي • ما هي حالتي ؟

الجواب:

نزول اللعاب أثناء النوم معناه أنك تنام وفعك مفتوح وهذا يكون معظم الاحيان لانسداد الانف • وفي القليل من العالات يكون سبب عدم قفل الفم هو شكل الاسنان مثل وجود بروز بالفك الاعلى أو لضعف بعضلات الشفة العليا أو السفلى • وعلاجك هو علاج السبب في فتح فمك أثناء النوم •

٧٨ ـ التهاب الاذن اليمنى

السوال:

عندما كان عمري عام أصبت بالدفتريا ، وبعد شفائي منها

ظهر ورم خلف أذني اليمنى وتبين أنه التهاب الاذن الوسطى وظهر بعد ذلك خراج في الفخة الايمن أدى الى التهاب عظام المفصل واستئصال جزء تالف من عظام المفصل الذي وضع في الجبس مما أدى الى قصر الساق اليمنى كان كل هذا بالاضافة الى التهاب الاذن اليمنى التى تزداد في الصيف •

الجواب:

متاعبك الان تنعصر في الالتهاب المزمن باللوزتين وبالاذن اليمنى ـ وأنت تدرك ان العمليات لا بد منها أنصحك بالمبادرة الى اجراء استئصال اللوزتين ـ وفي فرصة أخرى تجري عملية الاذن اليمنى وبعدها تنتهى كل متاعبك -

٧٩ _ ضعف السمع

السوال:

أنا شاب اردني ، أنهيت دراستي الجامعية ، أصبت في ضعف بالسمع منذ ثمانية شهور وترددت على عدد من الاطباء فقرروا أنني بحاجة الى سماعة وجربت العديد من السماعات حتى من الخارج بدون نتيجة • • فهل هناك أمل أن أسمع •

الجواب:

يتضح من رسالتك أنك مصاب بضعف عصب السمع وهدا لا تجدي معه أية جراحة ثم انك تقول أنك جربت العديد من السماعات ولكن دون جدوى ، وهدا غريب اذ أن السماعة الطبية تعطيك صوتا أعلى وهذا يسهل لك السمع • صعيح انه ربما زاد الطنين بالاذن ولكن ليس هناك علاج آخر يناسب لعالتك •

٨٠ ـ التدخين وعلاج اللوزتين

السوال:

أبلغ من العمر ٢٢ عاما وصحتي جيدة والحمد لله ٠٠ أدخن منذ ثلاث سنوات بمعدل عشر سجائر كل يوم ٠ أصبت منذ

ثمانية أشهر بالتهاب اللوزتين وقام بعلاجي طبيب اخصائي وتحسنت حالتي علما بأنني لم أمتنع عن التدخين • العدواب :

ما تشكو منه هو تكرار الالتهاب باللوز ولا توجد أية أمراض أخرى بالحلق لديك • وبصراحة فان السجائر تزيد من التهاب اللوزتين • لذلك أنضحك بالامتناع عن التدخين والتأكد من سلامة الجيوب الانفية لانها هي الاخرى تسبب التهابات متكررة بالزور •

٨١ ـ تلافي تيارات الهواء

السوال:

أعمل مزارعا بالأرياف • عمري ٣٥ عاما تنحصر شكواي في أنني كثيرا ما أصاب بنزلات برد وزكام خصوصا في فصل الشتاء وحالات تغير الجو • كما أصاب بانسداد في فتحتي الانف ، وحدث لي ضيق بالتنفس خاصة بالليل • • ترددت على أطباء دون جدوى •

العبواب:

المريض الذي يصاب في وقت الشتاء بنزلات البرد المتكررة يستفيد كثيرا من التطعيم ضد نزلات البرد • • ويعطى التطعيم بالتدريج بحقنة مرتين اسبوعيا لمدة شهر بجرعات متزايدة ، وينصح لمثل حالتك بعدم التعرض لتيارات الهواء وعدم الاختلاط بالمصابين بالبرد وكذلك عدم الجلوس حول المدفأة في الاماكن المغلقة كما يعدث عادة لان ذلك يؤدي الى جفاف الانف وضعف مقاومته وخاصة اذا تعرض بعدها الى تيار هوائى أو الى عدوى •

٨٢ ـ مغاط أزرق كثيف

السـؤال:

لاحظت بعد استئصال اللوزتين ان المخاط آزرق اللون ، وكثيف • وعولجت منه بوسائل مختلفة دون جدوى فما هـو

السبب ؟ وهل هناك علاج فعال ، علما بأنني أرجح أن تكون حالتي هي الحساسية أو الالتهاب المزمن بالانف -

الجواب:

حساسيات الانف وكثرة الافرازات المخاطية موجودة بكثرة قبل وبعد عملية استئصال اللوزتين • لذلك ننصحك بغسيل الانف القلوي مع الغرغرة به • وطالما ان الافرازات ليس لها طعم أو رائعة فهى افرازات مخاطية عادية •

٨٣ - التهاب الجيوب

الســؤال:

منذ عامين وأنا مصاب بالتهاب في الجيوب الانفية • ينزل الصديد بغزارة من الانف الى داخل الفم • • له رائحة كريهة وهو مر • • أشعر بالصداع الدائم • • أكدت الاشعة على الجيوب أنها نظيفة • • ماذا أفعل ؟

الجواب:

سبب الاعراض التي تعاني منها هو التهاب بالغشاء المخاطي للانف • • للانف و يجوز أن يكون نتيجة لضمور الغشاء المخاطي للانف • • والعلاج في الحالتين مختلف ويجب أن تعرض نفسك على اخصائي الاذن والانف ليصف لك العلاج اللازم •

٨٤ ـ ثقب باذنبي

السوال:

لا أستطيع أن أسمع بالأذن اليسرى وبالكشف وجد ان العصب السمعي سليم وتعتاج الاذن الى عملية • • كذلك حدث ثقب في الاذن اليمنى قفل السمع • • أعاني آلاما شديدة ، ما هو العلاج ؟ العبواب :

انت تحتاج الى عمل عملية ترقيع طبلة الاذن وهذه ستجمل سمعك طبيعيا أو قريبا من الطبيعي .

٨٥ _ طفلي لا يستطيع الكلام

السـؤال:

طفلي عمره أربع سنوات وما زال لا يستطيع معرفة الكلام أو التفاهم • لكنه يقلد بعض الاصوات اذا نطقناها أمامه علما بأنه أصيب بعمى ارتفعت فيها درجة حرارته وعولج منها منذ سنتين • • فما هي حالته وما علاجها ؟

الجواب:

تأخر الكلام عند الاطفال قد يعتبر طبيعيا اذا ما وصلت سن الطفل حتى الثالثة ، أما بعد ذلك فيستدعي الكشف عليه فورا للتأكد من قوة سمعه ، ولان الطفل يتعلم الكلام الذي يسمعه ، فاذا كان سمعه ضعيفا فلن يسمع أي كلام و بالتالي لن ينطق ومن الوصف الذي ذكرته يتضح أن طفلك ضعيف السمع ، وهذ نشأ من اصابته بالعمى في أول مراحل حياته ، ولذلك يجب الكشف عليه عند اخصائي أنف وأذن وحنجرة لتحديد المرض ووصف العلاج اللازم .

٨٦ - مصابة بالزكام

الســؤ ال:

أعاني من حساسية شديدة في الانف ، كما أنني مصابة بالزكام صيفا وشتاء ، وعندما أشم رائعة السجاير أو أتعرض للهواء هل هناك علاج للزكام المستمر ؟

الجواب:

أنصح في هذه الحالة بعمل امتحان للحساسية عند اخصائي أمراض الحساسية لمعرفة المواد التي تسبب لك الحساسية في الانف ، و بعد معرفة هذه المواد يمكن عمل مصل مضاد لها و يعصى لك هذا المصل •

٨٧ _ صديد من الأذن

الســؤال:

يعاني شقيقي وعمره ١١ سنة من ضعف بالسمع وأحيانا عن

التهاب في اللوزتين مع صديد ، وبدأت هذه الاعراض بعد مرضه بالعصبة منذ ست سنوات وانتكاسها حيث أنها استمرت ثلاثة أشهر تقريبا ٠٠ ماذا ترون ؟

العبواب:

نزول صديد من أذن مع وجود ضعف في السمع يشير الى وجود التهاب مزمن بالأذن الوسطى ، ويستحسن عمل أشعة على عظام الاذن ومز عة عن صديد الاذن لمعرفة نوع الميكروب ونوع المضاد الحيوي المناسب ومقاس للسمع كهربائي لمعرفة قوة السمع .

بعد ذلك يجب عمل عملية في الاذن لرفع واستئصال المناطق والعظام المريضة وترقيع طبلة الاذن وترميم عظام السمع حتى يتحسن السمع • لا سبيل للعلاج من هذه الحالة بغير العملية ، ولكن قبل هذه العمليات تجرى عملية استئصال اللوزتين •

٨٨ - هل يمكن انقادي

السوال:

أنا والد لخمسة أطفال ، وأعول أيضا أختي وابنها ، وزوجة أخي المتوفي ، وقد أصبت بسرطان في العنجرة ، وأجريت لي جراحة بالمستشفى ، ولكن كان المرض قد زحف على باقي أعضاء جسمي ، كالعضلات وغيرها ، فهل يمكن انقاذي بالعلاج عن طريق الاشعة أو الدرة أو الجراحة ؟

الجواب:

تشعب السرطان في الجسم من الامراض المعضلة حتى الان . وأقسام الجراحة بالجامعات ، وننصعك بالتوجه الى المستشفى الذي أجريت لك فيه الجراحة ، فهو أنسب مكان لعالتك وعلاجها وبصفة عامة فان علاج الكهرباء يتركز نحو علاج منطقة معينة ، ولا يمكن علاج كل الجسم بالأشعة العميقة •

٨٩ - صوت أثناء البليع

السوال:

أنا طالب بكلية الهندسة أجريت عملية ترقيع طبلة الاذن

و تعسنت حالتي ، وما أشكو منه هو عندما أقوم ببلع اللعاب يعدث صوت (لكة) من الاذن التي أجريت فيها العملية • فماذا أفعل ؟ و هل من علاج ؟

الجواب:

من خطابك يتضح انك مصاب بالتهاب بالجيوب الأنفية و الصوت الذي يحدث عندما تبتلع صوت الهواء ، وهو يدخل قناة استاكيوس ، وهي لديك شبه مسدودة • لذلك يجب أن تعالج التهاب الجيوب الانفية المزمن •

٩٠ _ هل هو مرض

السؤال:

اني في سن المراهقة ٠٠ أحسست منذ شهور بألم في العنجرة وتعب في الرقبة ٠٠ قال لي الطبيب الباطني انها سن المراهقة وأعطاني أدوية لعلاج القلق ٠٠ ذهبت الى طبيب أنف وأذن فقال انها الجيوب الانفية التي أدت الى التهاب العنجرة ٠٠ ولكن العلاج لم يقض على متاعبي ٠٠ اني أبكي باستمرار ٠٠ ما هو العلل ؟

الجواب:

أرجح أن يكون سبب ما تشعرين به هو من ظواهر سن المراهقة مما له تأثير واضح على الحنجرة والاحبال الصوتية ، ومن أمثلة ذلك تغيير الصوت الذي يحدث في هذه السن • ولا داعي للقلق والبكاء فهذه الاعراض سوف تزول •

۹۱ ـ عطس مستمر

السوال:

انني أشكو من عطس مستمر صيفا وشتاء ، وذلك بعد الاستيقاظ مباشرة من النوم لفترة طويلة رغم حرصي الشديد على عدم التعرض لتيارات هوائية وكذلك عندما أتقلب في الفراش ٠٠ وأحيانا تقطع العطسة نومي وتقلقني ١٠٠ انني في

غاية الضيق رغم عرض نفسي على اخصائي أنف وأذن وحنجرة دون جدوى • • انني لا أشكو من الزكام • النجواب :

حالة العطس غالبا ما تكون نتيجة لعساسية بالأنف • • و بعض حالات العساسية لا تستجيب لنوع معين من الادوية المضادة للعساسية • • و يمكنك تغيير اقراس الانتستبن الى نوع آخر من الاقراص المضادة للعساسية •

٩٢ ـ التهاب الجيوب الانفية

أعاني من مرض أعتقد أنه التهاب الجيوب الانفية المزمن، وأعراضه الرشح والعطس وغزارة الدموع من العينين أثناء العطس، وتضغم الانف وكل هذا يؤثر على كلامي وتنفسي • • أريد أن أتخلص من هذه الحالة فهل من علاج لديكم ؟

الجواب:

يبدو أنك عصبي بعض الشيء ، بالاضافة لاحتمال وجود حساسية بالغشاء المخاطي للانف و ابتعد عن الاشياء التي تسبب هياجا بالأنف مثل التراب الكثير والمأكولات كالبيض والسمك واللبن ، وننصح بعمل أشعة على الجيوب الانفية وعرضها على اخصائى •

٩٣ - لا أستطيع البلع

السوال:

أمضغ الطعام جيدا ولكني لا أستطيع بلعه • • وأكرر المضغ حتى أبلع جزءا منه علما بأني لا أشعر بأي تعب نتيجة البلع • • تم علاجي على أنها حالة حساسية • • أكد الطبيب آخر أنها حالة نفسية لان الاشعة سليمة تماما • • أعيش على شرب اللبن والسوائل • • وأنا بالفعل أفكر كثيرا في امتحاني ومستقبلي حيث أنني طالب بالبكالوريوس •

الجنواب:

لم تذكر في خطابك متى. بدأت الاعراض التي تشكو منها دهل هي منذ الطفولة أم لا ؟ وعلى أي حال ما دامت الاشعة والفحص لم تظهر أي سبب فيحتمل أن يكون السبب حالة حساسية •

ع مجموعة أمسراض

السوال:

أنا فتاة أبلغ من العمر ١٩ عاما بدأت مع رحلة العذاب منذ سنين عندما فاجأني روماتزم المفاصل الذي أقعدني عن العركة ومضت نفسي على الاطباء دون جدوى ، أعاني من التهابات مزمنة في اللوزتين ونصعوني باستئصالهما ولكن سرعة الترسيب عالية ، فهل توجد أضرار ومضاعفات بعد العملية • • وقد أدى مرضي الى انهيار حالتي النفسية تماما • • أرجو معاونتي في حالتي •

الجـواب:

من الرد لما سردته من متاعب أجد أن حالتك النفسية مضطربة جدا والوساوس والمخاوف تملأ عقلك وتشل تفكيرك ، وكلها لا أساس لها من الصبحة ، فالروماتيزم الذي تشكين منه لن يصل الى القلب بعد هذا العمر الذي وصلت اليه • أما بخصوص استئصال اللوزتين فيمكنك اجراء العملية بدون خوف أو قلق بعد أخذ بعض العلاجات ، والتحضير اللازم لها بغض النظر عن ارتفاع سرعة ترسيب الدم •

٩٥ ـ انسداد أنفي

السوال:

أعاني من انسداد الثقب الايسر من أنفي • • والثقب الايمن في طريقه الى الانسداد • • مع عدم وجود حاسة الشم • وفسي نفس الوقت هناك رائعة كريهة • • ماذا أفعل ؟

الجنواب:

غالبا يكون السبب في هذه الحالات هو زوائد لحمية نتيجة لمرض يصيب الغشاء المخاطي للانف يسمى « رينوسكلبروما » ، هذه الحالات تتحسن كثيرا على حقن ستربتوميسين ومرهم مضاد للحيويات بالأنف • ولكن هذا العلاج يجب أن يكون تحت ارشاد طبيب •

٩٦ ـ صداع مستمر

السوال:

اني متزوجة ٠٠ لي خمسة أطفال ٠٠ عمري ٣٤ سنة ، أشعر بالصداع المستمر خاصة بعد تناول الطعام أو تركيز النظر على التليفزيون علما بأن أطباء: العيون ، الاسنان ، الانف والاذن أكدوا سلامتي ، وأجريت لي عملية الغدة الدرقية منذ ستة أعوام ٠٠ ما هو العلاج ؟

الجواب:

هناك أسباب كثيرة جدا للصداع منها الارهاق العصبي والتعب الجسمي ، ومنها أمراض المصران الغليظ ومنها الصداع النصفي الذي لم يتحدد سببه بعد ، وقبل تحديد العلاج يجب تحديد السبب ، وأنصح بالعرض على اخصائي الامراض الباطنية أو اخصائي الامراض العصبية ،

٩٧ ـ صديد وضعف السمع

السوال:

أنا عامل ، ابلغ من العمر ٢٧ عاما ، أشكو من أذني اليمنى التي يخرج منها صديد أصفر مع ضعف في قوة السمع ، وذلك منذ ٧ سنوات ، على الرغم من تناول الادوية الا أنها تعود الى حالتها الاولى مع خروج الصديد ومع آلام بها • • فماذا أفعل ؟ العبوال :

ما تشكو منه يتضبح انه التهاب صديدي مزمن بالأذن الوسطى،

وان سبب غودة الالتهاب والصديد هو وجود ثقب في طبلة الاذن ولذلك يجب استشارة الطبيب المختص لعلاجك حتى اذا توقف الصديد فيجب عمل عملية ترقيع لطبلة الاذن ، فتضمن عدم عودة الالتهاب الى الاذن مرة ثانية •

٩٨ _ أعطس في العر

السوال:

عندما ترتفع درجة الحرارة أصاب بالعطس والزكام والصداع ٠٠ ولكن عندما أترك الكويت الى بلد بارد نوعا تختفي العالة التي تعود بمجرد عودتي الى الكويت ٠

ان نزول المخاط يعطل عن العمل ٠٠ وهي ظاهرة هنا في الكويت ، فهناك كثيرون مثلي ، الغريب انه عند نزول العرارة عن ٣٠ درجة تختفي العالة ويصبح الانف مفتوحا ٠٠ وهكذا يمر فصل الشتاء وأنا مرتاح جدا ٠

علاجك أن تبتعد عن الجو العار •

٩٩ ـ زكام وعطس صيفا وشتاء

السيؤال:

عند استنشاق أي رائحة تزداد حدة العطس الذي أصابني • • قال الاطباء أنها حساسية عصبية بالأنف • • أخذت العلاج ولكن يوجد أكلان شديد جدا بالانف يصعبه خروج جروح ودماسل بالانف وهذا يؤلمني جدا •

هل هذه حالة معدية ٠٠ ابنتي الصغيرة بدأت عليها نفس الاعراض ٠٠ ما هو العلاج ؟

الجنواب:

حالتك غير معدية من وهي نتيجة لحساسية بالأنف ويجب أن تبتعد عن المسببات التي تجلب لك هذه الاعراض ، كما يجب أن تستمر على أدوية مضادة للحساسية تحت اشراف الطبيب المعالج



قطاع في العنجرة

الجروح والدمامل ، والانف يمكن علاجه بوضع مرهم مطهر في داخل الانف •

١٠٠ _ منع نزيف الأنف

السـؤال:

أنا طالب بالثانوية العامة ، أبلغ من العمر ١٩ عاما • أعاني منذ مدة من نزول نزيف حاد من الانف ، وعندما أستذكس دروسي يحدث أيضا ، الامر الذي أجهدني • أشار على طبيب الانف والاذن باجراء عملية كي لأغشية الانف حتى تسقط اللوزتان وأجريت هذه العملية فعلا ولكن بدون جدوى • وظل النزيف كما هو ولم تسقط اللوزتان ، أرجو الافادة •

الجواب:

من أهم أسباب النزيف الانفي وجود أوعية دموية ظاهرة في مقدمة العاجز الانفي داخل الانف وحالتك لا تخرج عن ذلك ولا علاقة لها باللوزتين وأعراضهما ويمكنك استعمال أدوية تمنع نزول الدم بغزارة وعمل كي كهربائي كامل لكل الاوعية البارزة على العاجز الانفي حتى يتم شفاؤك وهذا العلاج طبعا بارشاد اخصائي و

١٠١ ـ استبدال الأذن

الســؤال:

كنت أعاني من آلام في أذني اليسرى وأجريت لي جراحة تغيير لطبلة الاذن ولكن الآلام عاودتني مع نزف صديدي وفقدت السمع بها تماما • هل توجد جراحة لاستعادة السمع مرة أخرى أو لمنع الالم والنزف الذي يرهقني ؟

الجواب:

يمكن عمل عملية أخرى بالأذن لعلاج الصديد ولكن لا يمكن معرفة ما اذا كان في الامكان تحسين السمع بالاذن من عدمه الا بعد فحص المريض وتحديد ما اذا كان عصب السمع سليما أو لا

ولي حالة وجود عصب السمع سليما يوجد احتمال كبير لتحسين السمع بعد العملية •

١٠٢ _ متاعب بعد العملية

السوال:

أتغرغر بالشاي والليمون فتنزل كتل من الجراثيم ** سبق أن أجريت جراحة لاستئصال اللوزتين بعد أن زاد احتقانهما ، ولكن بعد العملية أصابني الالم في رأسي وظهرت بثور تشبب الدمامل في فروة الرأس ، قال الطبيب انها ناتجة عن التهاب القولون نتيجة لمرض اللوزتين ** ماذا أفعل ؟

الجواب:

يجب أن تأخذ علاجا لالتهاب القولون ، كما أنصح بعرض نفسك على اخصائي للامراض الجلدية لفحص الدمامل والبثور المنتشرة في جسمك •

١٠٣ _ اصابة السمع

السوال:

عندي طفله عمرها ١١ عاما ، أصيبت وهي في عامها الثاني بارتفاع في العرارة مما أثر على السمع ٠٠ أخبرنا أحد الاطباء أنها كانت مصابة بالعمى الشوكية ٠٠ أما من ناحية النطق فهي لا تستطيع أن تنطق سوى « ماما و بابا » فقط ، فهل من علاج ؟ العصواب:

ان ابنتك مصابة بضعف في السمع نتيجة للحمى التي أصيبت بها وهي صبية وفي هذه العالات لا يمكن ارجاع قوة السمع بالعمليات الجراحية أو بالعلاج من ولكن في حالة ابنتك بالذات من الممكن أن تسمع بمساعدة سماعة فيمكنها أن تتقدم كثيرا في الكلام وكذلك في التعليم ، كما يمكنك عرضها على الوحدة الصحية المدرسية الموجودة بها وسوف توجه الى المدرسة المناسبة لها حسب قوة سمعها م

١٠٤ ـ وش وأصوات غريبة

السـؤال:

أنا طالب في الثالثة والمشرين من عمري • قمت من نومي ذات مرة مند خمس سنوات ، وأنا أشعر بوش وطنين وأصوات غريبة في أذني اليمنى • وظل ذلك في أذني اليمنى • وظل ذلك ملازما لي طوال تلك الفثرة • قد يزول أحيانا ولكنه يعود في أكثر الاحيان • وقد عرضت نفسي على أكثر من طبيب درن جدوى • فما العلاج ؟

الجواب:

طنين الاذنين من الامراض التي لها أسباب كثيرة جدا • منها البسيط مثل « الصملاخ » وأي افرازات في الاذن الخارجية • ومنها المزمن مثل كل أمراض الاذن الوسطى والداخلية ، وفي بعض الاحيان ينشأ الطنين عند سماع نبضات المريض نفسه • • وبما ان هذا المرض قد أصاب الاذن منذ خمس سنوات ، ولم يتقدم أكثر من ذلك ، فهذا دليل كاف على أن الحالة سيئة •

١٠٥ _ التهاب أم حساسية

السوال:

أنا شاب في السابعة عشرة أعاني منذ خمس سنوات من انسداد في الانف • شخص الاطباء حالتي بأنها التهاب في الجيوب الانفية أو حساسية ، وتناولت أدوية كثيرة ولكن لا يزال الاحتقان بالانف يلازمني فكيف يزول ؟

العبواب:

حانتك هذه أطمئنك بأنها موجودة عند أغلب المصريين وسببها التراب الموجود بالجو إذ يسبب حساسية بالغشاء المخاطي للانف ننصح بتواجدك في أماكن غير متربة مع بعض أدوية الحساسية واستشارة اخصائي أنف وأذن وحنجرة •

١٠١ ـ برودة في الرأس

الســؤال:

أصبت منذ خمس سنوات بما وصفه الاطباء ببرودة في الرأس ، أعراضها : ماء يسيل من الانف مع آلام بالرأس و بخاصة في الشتاء ، ومضاعفاتها : ضيق في التنفس يمنعني أحيانا من الكلام وألم في الوجنتين ، وسافرت الى فرنسا للعلاج ، لكن عادت الامراض مرة ثانية ، فما رأيكم في حالتي ؟

العواب:

حالتك هي حساسية بالنشاء المخاطي للانف نتيجة التهاب بالجيوب الانفية ، ونصح بعمل أشعة على الجيوب الانفية ، واذا وجد بها أي احتمال لالتهاب صديدي فلا بد من عمل « بازل » للجيوب الانفية مع أخذ أدوية مضادة للحساسية •

١٠٧ ـ صعوبة النطق

السوال:

ابن شقيقتي يبلغ من العمر ٦ سنوات ويجد صعوبة بالغة في نطق الكلمات ٠٠ بماذا تنصحون ؟

الجواب:

أولا يجب التأكد من أن الطفل المذكور سمعه سليم و أن صعوبة الكلام ليست ناتجة عن ضعف في السمع ، لانه في هذه الحالة يكون تركيز العلاج على تحسين السمع ، اما اذا كان السمع سليما فبعد عرضه على اخصائي في الامراض العصبية للتأكد من سلامة الاعصاب والعضلات الخاصة بالنطق يكون علاجه لدى اخصائي في الكلام لتدريبه على النطق بسهولة ،

١٠٨ ـ ضعف وعملية ترقيع

الســؤال:

أنا طالب بالصف الثالث الثانوي ، عمري ستة عشر عاما ، أعانى من وجود ثقب في طبلة الأذن الامر الذي يؤدي الى ضعف

سمعي ويسبب نزول صديد • وقد قرر الطبيب عمل أشعبة • بعدها قرر اجراء عملية ترقيع ، لكنني أخشاها ، فهل هناك علاج غرها ؟

الجواب:

عملية استئصال عظام الاذن وترقيع الطبلة من العمليات العادية التي تجرى الان في جميع أقسام الاذن ونسبة نجاحها كبيرة جدا اذ تصل الى ٩٠٪ ما دام هناك الاستعداد الكافي واللازم لهذه العمليات ، والمقدرة على هذه الجراحات •

١٠٩ _ التهاب سقيف الفيم

السوال:

مند عامين أشعر بالتهاب وأكلان في سقف الفم من داخل الانف مع نزول نقط دم وكذلك أصبحت أذني تؤلمني مع التهاب في القصبة الهوائية • عولجت بجميع أنواع المضادات العيوية دون جدوى •

الجواب:

هذه العالة حساسية بالغشاء المغاطي للفم وسقف العلــق، وأنصحك بأخذ أقراص مضادة للعساسية لمدة ٢٠ يوما ٠

۱۱۰ ـ رشـح ومغـاط

السوال:

أشكو من زكام مزمن وأعراض رشح وكثرة المخاط ويشتد المعلس في فصل الخريف وفي فترة التيقظ من النوم ظهرا ، حتى أنني أغير ثلاثة مناديل في اليوم الواحد • بعد الكشف قيل لي أنها حساسية • هل يوجد علاج ؟

الجواب:

يمكنك أن تأخذ أقراصا ضد العساسية ، كما أنصحك بعدم استعمال نقط للانف الا عند الضرورة وعلى فترات متباعدة . كما يمكنك عمل امتحان للعساسية لمعرفة الشيء أو الاشياء التي

تولد عندك حالة الحساسية ويمكن عمل مصل مضاد للحساسية يعطى لك على شكل حقن على مدة طويلة •

١١١ ـ زكام مزمسن

السؤال:

انني مصاب بالزكام المزمن منذ خمس سنوات واستعملت أدوية متعددة تحت اشراف الاطباء وأجريت عملية غسيل للجيوب الانفية بلا نتيجة • هل أجد لديكم نصيحة وخصوصا أن العدوى انتقلت الى زوجتى وطفلى •

الجواب:

يبدو أنك تعاني من حالة حساسية بالنشاء المخاطي للانف والجيوب الانفية • وهذه الحالة ليست معدية وأنصحك باستعمال أقراص ضد الحساسية •

١١٢ ـ صداع حاد

السـؤال:

عمري ٢٠ سنة • أعاني منذ السادسة من صداع حاد في الجانب الايسر واحساس بأن عيني اليسرى تكاد تقلع حتى أصرخ من الالم ، وهو ينتابني لمدة ساعتين أو ثلاث يوميا • شخص الاطباء حالتي بأنها التهاب في الجيوب الانفية والعلاج لا يفيد • أفكر في الانتحار من شدة المذاب • هل يوجد أمل في العلاج ؟

الجواب:

التهاب الجيوب الانفية المزمن له علاج غير الانتحار • يبدأ بعمل بذل وغسيل للجيب الانفي المصاب وأخذ عينة من الصديد اذا وجد لعمل مزرعة للميكروبات وبعد ذلك تأخذ المضادات الحيوية حسب نتيجة المزرعة • ويجوز تكرار هذه العملية مرتين أو ثلاثا حسب الحالة • واذا كان هذا غير كاف لازالة الالتهاب تكون الخطوة التالية هي فتح الجيب الانفي من خارج الانف

١١٣ ـ مرض الاذكياء

السوال:

أنا فتاة عمري ٢٧ عاما أشكو من صداع نصفي في الجهة اليسرى ولا تنفع معه المسكنات وقد أجريت عملية اللوز وعملت نظارة طبية وأسناني سليمة • فما العلاج لعالتي ؟

الجواب:

الحالة التي تشكو منها المريضة لا علاقة لها بالاسنان او الجيوب الانفية أو اللوز ولو ان مرض هذه الاعضاء قد يسبب تهيجا وابتداء للحالة • ولكن ليس السبب الاساسي ولكن هذه العالة تسمى « صداع الشقيقة » وهو صداع يبقى في ناحية واحدة • ويبقى في أي مكان الجبهة أو الصدغ أو خلف الرأس يكون مصحوبا بميل للقيء وبهلوسة بصرية ورؤية لمعان ضوئي ويصاب به المريض في أي وقت • وسببه تمدد وتقلص في الأوعية الدموية بالرأس وعلاجه ميسور وليس له مضاعفات • وهيو عصيب أناسا كثيرين وخاصة الاذكياء •

١١٤ ـ آثـار للعراحـة

السوال:

عمري أكثر من ١٦ سنة بقليل • أجريت جراحة استئصال اللوزتين منذ أشهر بعد انسداد في الانف والتهاب في الحلق وطنين في الاذن • أريد أن أعرف آثار هذه الجراحة على القلب ومقاومة الامراض وخصوصا الانفلونزا والصبوت والطول واتساع الحلق •

الجنواب:

عملية استئصال اللوزتين لا تؤثر على القلب بتاتا الا في حالات الحمى الروماتيزمية واستئصال اللوزتين التي بها التهاب مزمن يزيد مقاومة الجسم ضد الامراض أما تأثيرها على الطول فحتى الان لا يعرف بالتأكيد ما اذا كان لها أي تأثير

من عدمه • وأما تأثيرها على اتساع العلق فيعدث أحيانا بعد استئصال لوز متضخمة بشكل كبير أن يزيد حجم العلق وبالتالي يعدث تغيير في بعض ذبذبات الصوت وهو تغير يكون غير ملحوظ بالمرة بالنسبة للشخص العادي ولكنه قد يلاحظ في بعض الحالات اذا كان الشخص يستعمل صوته في الغناء •

110 _ نزف في الاذن

الســوال:

أصبت في حادث نتج عنه غيبوبة لمدة ٣٤ ساعة وذهول لمدة خمسة أيام وشلل أيمن في الوجه لمدة ١٦ شهرا ونزول دموع مستمرة من العين اليمنى وشفيت من هذه المضاعفات ، وبقيت العين تدمع عند الاكل فقط • صاحب هذه الحالة نزف في الاذن اليمنى ثم توقف وبقيت فيها حالة وش وطنين حتى الان • هل يوجد علاج لحالتى بالادوية أو بالجراحة ؟

العبواب:

ما حدث لك هو نتيجة لكسر في عظمة الاذن نتج عنه اصابة حسب الوجه وعصب السمع ، أما الطنين الذي تشعر به في الاذن فهو نتيجة لعصب الاذن ، وفي معظم هذه العالات يكون التخلص منه تماما غير ممكن ، أما نزول الدموع من عينيك وقت الاكل فيمكن علاجها بقطع العصب الذي يغذي الغدة الدمعية •

117 ـ رائعة كريهة من الانف

السوال:

أعاني من رائحة كريهة من أنفي وفمي ، وعولجت بجميع وسائل العلاج وأجريت عملية استئصال اللوزتين وعلى الرغم من ذلك لم أجد نتيجة • فهل هناك علاقة بين هذه الحالة وحالتي النفسية ؟

الجواب:

أرى ان المريضة قد استنفذت علاج كل مسببات الرائعة

الكريهة من الانف من جيوب أنفية الى اللوز الى الباطني وخلافه ولكني أنصح أيضا باعادة الكشف على كل ما قالته المريضة بدقة وتمعيص واجراء كافة البحوث والاشعات اللازمة في كل من هذه التغصصات ، والكشف الغارجي أو الظاهري لا يكفي • • فقد يكون هناك ضعف في العصارات الهاضمة ، أو عادة أكل النشويات بكثرة ، أو تقيعات في اللثة أو اضطرابات في الجهاز الهضمي من مرارة وقولون ومعدة • واذا انتهت البحوث فعلا الى لا شيء ، فهناك أدوية خاصة يأخذها المريض تمنع صدور رائحة منه ويمكن استعمالها لمدة طويلة •

١١٧ _ مسرض مفساجيء

السوال:

فجاة وأنا عمري ١٥ عاما أصبت بمرض مفاجىء في أذني اليسرى • أعراضه سماع أصوات مختلفة ومزعجة ووشوشة • • بعد سنة ونصف أصيبت أذني الاخرى بنفس المرض • • والان لا أسمع شيئا سوى همهمة لا أفهمها • • قال بعض الاطباء ان حمى التيفود هي السبب وأنا لم أصب بهذا المرض • وقال أخر انه تلف العصب السمعي • ولكن هل يمكن أن يحدث ذلك دون سابق اندار • • ثم ما هو علاج هذه العالة ؟ أشعر بدوخة عندما أضع اصبعي في أذني •

الجواب:

هذه الاعراض نتيجة لاصابة عصب السمع ، ومهما كان سبب الاصاب فمن العسير في الوقت العالي عمل أي شيء لاعادة عصب السمع الى حالته الطبيعية ٠٠ اذا كان سمعات ضعيفا فيمكنك الاستعانة بسماعة للاذن و نتيجة لازدياد السمع بهذه السماعة ستشعرين بأن تقل حدة الاصوات المزعجة والطنين ٠

۱۱۸ ـ صداع مستمر

السوال:

منذ خمس سنوات أشكو من صداع مستمر وقد عملت كشف

أنف وأذن عند أكثر من طبيب ، وأجريت عملية جيوب أنفية وعملية اللوز ثم مزرعة لميكروب العساسية وأخذت ٤٠ حقنة بدون نتيجة ٠٠ كذلك أجريت جلسات كهر بائية وأيضا بدون فائدة فما العلاج لحالتي ؟

الجواب:

الصداع أسبابه كثيرة ، منها عضوية وقد كشفت على الانف والجيوب واللوز والاسنان ، وباطنيا ولم تجد سببا لهذا الصداع وهو تواجد بؤرة صديدية في هذه الاعضاء • فاذا كانت هذه الكشوف جميعها دقيقة وأثبت عدم وجود أي مسبب للصداع فلتبحث عن الاسباب النفسية ، وأهمها القلق ، ويبدو من خطابك انك عملت جلسات كهربائية أيضا ولكن دون جدوى •

رأيي الشخصي في هذه الحالات ، أوجهك الى الطبيب النفسي للعلاج النفسي ومراجعة حياتك اليومية لعله يجد فيها ما يسبب هذا الصداع • وأنا لا أعتقد في حالتك ان هناك سببا عضويا لهذا الصداع •

119 _ عصب السمع

السـؤال:

أصبت بمرض منذ أربع سنوات فقدت على أثره السمع باذني اليسرى ، عملي كسائق يحتم على أن يكون سمعي سليما • هل من علاج لتلك الحالة ؟

الجواب:

أخشى أن يكون المرض الذي أصبت به قد سبب ضمورا بعصب السمع وفي هذه الحالة لا يمكن عمل عملية أو علاج لتحسين السمع • فيجب أن تعرض نفسك على الاخصائي لتقرير سبب ضعف السمع عندك حتى يمكن أن نفيدك اذا كان هناك علاج لتحسين سمعك من عدمه • وفي حالة ما اذا كان سببه ضعف السمع هو ضمور بعصب السمع ، فالشيء الوحيد الذي يمكن

عمله في هذه الحالة هو استعمال سماعة للاذن لتكبير الاصدوات الخارجية وبذلك يمكنك سماعها •

١٢٠ _ صداع مزمسن

السـؤال:

عمري ٢٢ سنة ، أعاني منذ ٥ سنوات من صداع مزمن بسبب أنفي وتوجد افرازات غزيسرة ونوبات مستمرة من العطس والزكام وحاسة الشم تكاد تنعدم • أجريت عملية استئصال اللورنين وعملية الجيوب الانفية وعملية للعاجز الانفي بلا فائدة • شخصت حالتي على أنها ضمور بالانف ، وقال آخر انها التصاقات بالانف وحساسية ، وعولجت بالنقط والاقراص والصدمات الكهر بائية على الانفوأجريت جميع التعاليل اللازمة ومع ذلك فالصداع يلازمني • • أرشدوني الى العل السليم ، والعقار الذي ينقذنى •

العبواب:

لماذا يتهم المرضى دائما الانف والحلق بأنهما سبب الصداع ؟ الصداع الناتج عن الانف يكون في الغالب مصحوبا بانسداد تام أو شبه تام بالأنف مع افراز صديدي وآلام في الوجه وتغيير في الشم و كذلك تظهر هذه الاعراض في الصباح بعد القيام من النوم بربع ساعة ثم تزول بعد ساعتين و

وقد تكون هناك نوبات عطس شديدة وحساسية ولكن ذلك لا يسبب الصداع لان سبب الصداع في هذه العالة ، أما انسداد بالجيوب الانفية أو امتلاؤها بالصديد ، أو امتصاص سموم هذا الصديد في الجسم • وننصح في هذه الحالة بعمل اشعة على الجيوب الانفية لمعرفة مدى اصابتها ومدى مسئوليتها عن تواجد هذا الصداع • ويجب أخذ رأي طبيب العيون كذلك ، وكذلك طبيب الامراض الباطنية • وهناك أسباب كثيرة للصداع في الانف والحساسية قد تصل الى الحالات النفسية التي تسبب أكثر انواع الصداع •

١٢١ ـ التهاب الجيسوب

الســؤال:

عمري ٢٥ سنة أشكو من التهاب الجيوب الانفية • أجريبت عملية بذل بعد الاشعة وتناولت أدوية كثيرة فلم أستفد ، أصابت العدوى زوجتي وطفلي ، كيف أجد طريقة للعلاج ؟

الجواب:

سبب الاعراض التي تشكو منها عاملان ، أولا: عامل التهاب بغشاء الانف المخاطي والثاني عامل حساسية ، وأنصحك بعدم استعمال نقط الانف اطلاقا مع استعمال مصل ضد الزكام •

۱۲۲ _ عدم توازن

السوال:

بدأت أشعر منذ أربع سنوات بزغللة ودوخة بسيطة عند ركوب الاوتوبيس ، وساءت حالتي حتى أنني لا أستطيع ركوب الترام ، وعندما أمشي أشعر بعدم التوازن وانعرف ناحية اليمين وعند النوم يصيبني خوف ورهبة من الظلام وميل الى التبرز أو الصراخ أو الانتحار ، تناولت أدوية «فاليوم» ، وتوركان ودرامامين ولوميتاليت بلا فائدة ولا أعرف مرضي ، هل أجد عندكم تشخيصا لحالتي ؟

الجواب:

الشعور بالدوخة والقيء عند ركوب الترام أو الاوتوبيس مثل ما يحدث عند ركوب سفينة أو مركب هو ما يسمى بدوار البحر وهذا نتيجة لتأثير حركة اهتزازات السفينة أو الاوتوبيس على السائل الموجود بقنوات الاذن الداخلية وذلك بالتالي يسبب الشعور بالدوخة أو الدوار وكذلك الشعور بالقيء •

أما في حالتك فالشعور بالغوف والرهبة في الظلام وخلافه كما وصفت في خطابك فلا يمكن أن يكون مصدره الاذن ، ويجب أن تعرض نفسك على طبيب أمراض عصبية أو نفسية • بخصوص علاج الدوار الذي تشعرين به عند ركوب الاوتوبيس أو الترام

يمكنك أخذ قرص وأحد من الدرامامين أو الافيل قبل ركوبك الترام أو الاوتوبيس كما يستحسن ألا يكون معدتك ممتلئة بالطعام عند ركوب وسائل المواصلات لان امتلاء المعدة يساعد على القيم •

١٢٣ ـ وراثـة الآلام

السوال:

أخي الاكبر فاقد النطق والسمع ، وأخي الاصغر رزق بثلاثة أطفال يعانون من نفس الحالة • • وتزوجت منذ شهر وأخشى على أبنائي أن تكون هذه العلة وراثية فتصيبهم • • أرجو افادتي حتى أطمئن •

الجواب:

فعلا هذا المرض يمكن أن يكون وراثيا ولكن مما يقلل من احتمالات حدوثه بالنسبة لك ، اذا كانت زوجتك ليست من أقاربك ، كما يجب عليك عمل تحليل لفصيلة دمك ودم زوجتك لمعرفة ما اذا كان هناك تمارض في فصائل الدم من عدمه •

١٢٤ ـ رائعة كريهة من الفم

السوال:

أنا طالبة بالسنة النهائية باحدى المدارس الفنية ومطلوبة « مخطوبة » • • مشكلتي هي وجود رائعة كريهة في فمي خاصة عندما أنام أو أستيقظ • • وطعم فمي به مرارة مما يضطرني الى مضغ اللبان • • فهل من علاج وبماذا تنصعني خاصة واني مقبلة على الزواج •

العبواب:

أهم نصيحة هنا:

أولا: _ معالجة اللثة والاسنان • • لان تقيح اللثة موجود حتى اذا غسلت الاسنان بانتظام ، وهذا التقيح يسبب للمريض اللون الاصفر ، ثم اللون الاحمر وهو نتيجة نزف من اللثة • •

ثانيا: ما اللوزتان وتقيحهما مع التهاب بالجيوب الانفية يجمل الصديد يتكون في الفم ويترسب ، ويسبب الرائحة الكريهة ويستحسن هنا عرض نفسك على اخصائى الانف والأذن •

ثالثا: _ كثرة أكل النشويات في بعض المرضى الذين تقل عصاراتهم المعدية والمعوية مصا يسبب تخمر هذه النشويات وصدور رائحة كريهة وخاصة في الصباح • • وأيضا اذا امتنعوا عن الطعام ويشعرون بطعم مر في الفم نتيجة لكثرة السائل العمضى بالمعدة •

رابعا: _ يجب ايف الكشف على الصدر، لان بعض الاسراض الصدرية مثل تمدد الشعيبات يسبب رائحة بالفم •

١٢٥ ـ علاج العساسية

السوال:

أعاني من حساسية شديدة بالانف أو ما يسمى بالعمى العشبية • كانت في الاول تصيبني في الربيع فقط ، ولكن الان طول العام ، جربت جميع مضادات الحساسية المصنوعة محليا والمستوردة التي أحضرتها أنا بنفسي من الخارج ولكن دون جدوى ، حتى التعليلات المعملية أيضاً أجريتها دون فائدة • هل من علاج بعد كل هذا ؟

الجواب:

علاج الحساسية عموما الى الان هو علاج عرضي وتسكيني فقط اذا لم يصل الفحص الى الاسباب الحقيقية للحساسية وذلك لا يتيسر عادة •

والان توجد بعض العمليات لعلاج حساسية الانف ولكنها في دور التجربة •

١٢٦ ـ لا يد من الجراحة

الســؤال:

عمري ١٨ سنة وأشكو منذ ٨ سنوات من ألم وضعف في السمع خاصة الاذن اليمنى ، وكانت تفرز صديدا وبعد العلاج سكنت

الآلام ولم أكن حتى وقت قريب أعاني من ضعف السمع ، تقدمت للالتحاق باحدى الكليات المسكرية ورسبت طبيا بسبب « تليف في الاذن » ، وبدأت الملاج ، وأرفق أسماء الادوية ولكن الآلام بدأت تعاودني • • كما ان الاذن اليسرى ايضا بدأت تؤلمني و تفرز الصديد • كيف يمكن علاج حالتي ؟ العدواب :

وجود صديد في الاذن مع ضعف في السمع • • يعني التهابا مزمنا بالأذن الوسطى وعظمة النتوء الحلمي • وهذا يعني ايضا وجود ثقب بطبلة الاذن مع تقيح بأنسجة الاذن ، ومع كل ما عولجت به ولم تشف يجب عمل الآتى :

ا _ عمل مزرعة لصديد الاذن لمعرفة نوع الميكروب و نوع المضاد العيوي المناسب •

٢ ـ عمل أشعة على عظام الأذن لمعرفة الى أي مدى انتشر المرض
 في الاذن •

٣ ـ عمل مقاس سمع كهربائي لمعرفة ما أصاب السمع من تلف ثم عمل عملية لترميم الاذن الوسطى ، وفي هذه الحالة تزال الاجزاء المريضة من الاذن تماما ثم تستعمل الاجرزاء السليمة في ارجاع السمع الى أحسن حال ثم ترقيع طبلة الاذن وهذه العمليات الان تعمل في جميع المستشفيات *

١٢٧ ـ ثقب بالأذن

السـؤال:

عند الكشف الطبي وجدت الاذن اليسرى مثقوبة اثر «صدمة» منذ ثلاث سنوات • قمت باجراء عملية ترقيع الطبلة مع العلم اني حاصل على الثانوية الصناعية هذا العام وأرغب في الالتحاق بالقوات الجوية • فهل تؤثر على هذه العملية ؟

العبواب:

اذا كان الثقب صغيرا وغير مصحوب بالتهابات أو تقيح ، ففي

النالب تكون العملية ناجعة ولا ينتج عنها أي ضعف في السمع ، أما اذا كان الثقب كبيرا أو مصحوبا بتقيح فقد تنجح العملية في استرجاع السمع كاملا • • وهذا وحده يعدده الاخصائى •

١٢٨ ـ الالتهابات بالأذن الوسطى

السوال:

أنا في الاربعين من العمر • أصبت في الصيف الماضي بالتهاب صديدي بالاذن اليمنى ، وأحيانا ينزل صديد وأحيانا يتوقف ولكن بدون ألم وكنت أسمع بها جيدا • ومنذ شهريسن أصبت بانفلونزا حادة مصحوبة بآلام وصداع ودوخة • ثم عرضت نفسي على الاطباء فأجمعوا على اجراء عملية لوجود تسوس بالعظام والتهاب شديد وان السمع • ٦ ٪ ، كما أشار البعض باجراء عملية بالحاجز الانفي علما بأنني استأصلت اللوزتين منذ عشر سنوات • فهل اذا أجريت العملية تحدث مضاعفات ؟ الجيواب:

ما جاء بخطابك يفيد بأن عندك التهابا صديديا مزمنا بالأذن الوسطى اليمنى مع حدوث مضاعفات بها _ والامر يحتاج الى عملية جراحية بالاذن _ ويمكن لأي اخصائي للانف والاذن والحنجرة أن يجريها ولا خطورة منها كما أن نتيجتها في علاج مرضك مؤكدة النجاح ٠

1 ٢٩ ـ متاعب بالسمع

السوال:

أنا شاب عمري ٢٧ سنة • أشكو من تصلب بعظمة ركاب الاذن وضعف بالسمع ورنين متواصل بالاذنين يزداد عند القيام بأي مجهود ، وعندما عرضت نفسي على اخصائيين أفادوا بأنها حالة تصلب بعظمة الركاب • وعندما طلبت للخدمة العسكرية تم تشخيص مرضي عن طريق القومسيون الطبي بأنه صمم توصلي بالأذن وقد لجأت اليكم لتشخيص حالتي الذي أطمئن اليه •

الجنواب :

ما تشكو منه هو فعلا مرض تصلب عظمة ركاب الاذن الوسطى الذي ينتج عنه طنين وضعف بالسمع وهو يصيب الشباب في مثل سنك ، ولذلك لا يوجد خلاف في تشخيص مرضك وحتى رسم قياس قوة السمع الذي أرسلته يوضح ذلك جيدا وعلاجك الوحيد هو اجراء عملية تغيير عظمة الركاب وهي عملية دقيقة ومضمونة النتيجة ويجريها الطبيب المختص ومضمونة النتيجة ويجريها الطبيب المختص و

١٢٠ ـ ليست انفلونسزا

انسوال:

أناً فتاة عمري ٢٢ سنة وأعاني من حالات زكام وانفلونزا سواء في الشتاء أو في الصيف على الرغم من عدم التعرض لأي تيارات هوائية ٠٠ والأعراض زكام ورشح ٠٠ أخذت أدوية كثيرة بلا فائدة ٠٠ ماذا تقترحون لانقاذي ؟

الجسواب:

ليس ما عندك انفلونزا بالمعنى المفهوم ولكنه حساسية بالأنف تسببت في زكام مع رشح وعطس وصداع وضعف في حاسة الشم ويستحسن في هذه الاحوال:

- ا ــ ملاحظة ما يزيد من هذه الاعراض سواء من شم التراب أو بعض الروائح أو من أكل بعض المواد ، مثل البيض والسلك واللبن والشيكولاته أو وجود أي بؤر صديدية بالجسم مثل اللوزتين أو الجيوب الانفية ، أو تعاطي أي نوع من انواع الادوية التي تسبب الحساسية وبعد ملاحظة ذلك يجب الامتناع عن المسبب .
- ٢ ـ تناول الادوية المضادة للحساسية لمدة طويلة مع وضع نقط
 الانف حسب ارشاد الاخصائي •
- ٣ ــ اذا لم تشف الحالة فيستحسن عمل اختبارات حساسية عند
 اخصائي الحساسية لمعرفة المواد التي يتأثر بها جسمك في
 عمل لقاح ضد هذه المواد *

غ _ يجب معالجة أي سبب لانسداد الانف مثل اعوجاج الحاجز
 الانفى أو التهاب الجيوب الاثفية المزمن

١٣١ ـ السماعة المثبتة بالنظارة

السوال:

نصحني الطبيب باستعمال السماعة لتقوية السمع عندي • ولكن أشعر بحرج في استعمالها لان سلكها واضح • وقد قرأت عن وجود سماعة كأنها جزء من النظارة فهل لها بطارية أم لا ، وأين توضع هذه البطارية ؟ وأين توجد مثل هذه السماعات ؟

الجواب:

بغصوص سماعات الاذن الغاصة بتقوية السمع فقد حدث بها تطور كبير في صناعتها لتناسب كل الظروف ولا تسبب حرجا لمن يستعملها وتوجد حاليا سماعات دانمركية وألمانية في معلات بيع الآلات الطبية وهي عبارة عن جهاز صغير في حجم الاصبع الصغرى توضع خلف الاذن ، وتوجد البطارية بداخلها ويمكنك استعمالها بدون أي احراج °

أما اذا أردت السماعة المستعملة مع النظارة فيمكنك استحضارها من الغارج عن طريق أي قريب أو صديق لك بالغارج وسماعة الاذن هنا مركبة في شمبر النظارة وكذلك البطارية داخل الشمبر ولهذه السماعة ميزة أخرى انها تقوي السمع بالاذنين في وقت واحد ولا يمكن لاحد ملاحظة وجودها ، وعند كسر زجاج البطارية يغير بزجاج اخر ، ولكن الشمبر لا يغير ، وبخصوص صيانة سماعة الأذن أو تصليحها يمكنك التقدم الى أي معهد للسمع لتصليحها لك .

١٣٢ - ثقب في العاجز الانفي

السوال:

أنا طالب ومشكلتي أنني أعاني من انسداد احدى فتعتبي الانف وأتنفس من الاخرى ثم يحدث العكس بعد ساعات وهكذا

منذ عامين كاملين • • تناولت أدوية باعتبارها حالة حساسية ، وأرفق أسماءها بلا فائدة • عملت أشعبة ووجدت اعوجاجا بالحاجز الانفي الى اليمين وأجريت جواحة لاستعدال الحاجز ، زادت بمدها حالة ضيق التنفس ، طبيب آخر شخص الحالة بأنها ثقب في الحاجز وان ازالة المفضروف يشوه منظر الانف • ان حالتي النفسية سيئة جدا وأرجو أن تنقذوني •

العواب:

وجود ثقب بالعاجز الانفه ليس حالة مرضية اطلاقا ولا داعي لسده ولا داعي ايضا لعمل أي شيء فيه ووجود انخفاض في الانف الى أسفل هو الذي يجب عرضه على جراح التجميل ، ويجب أن تعالج بمعرفة جراح التجميل وليس بمعرفة طبيب الانف ما أما عملية استعدال الحاجز الانفي قلا أرى لها لزوما لان شكوى المريض هي أن كل ناحية من الانف تنسد في وقت ثم تنفتح في وقت اخر من أعراض الحساسية ، وأنصح بأن يعالج المريض الحساسة بالأدوية المضادة للحساسية العامة والموضعية ولا أرى ان هذه العالة تسبب له كل هذا الضيق لانها كما ترى لبست مستعصبة م

١٣٣ ـ ضعيف السميع

السـؤال:

عانيت وأنا في سن الحادية عشر من أعراض مؤقتة مثل توقف الاطراف عن الحركة وزغللة في المين أثناء احدى هذه الحالات صرخت بشدة وأصبت بضعف في السمع ، وبعد ستة أشهر خرج صديد من أذني اليمنى وتحسنت الحالة لفترة محدودة ولم تستمر سمعت ان هذه الاعراض تنتج من الحمى والانفلونزا الحادة ، أحب أن أعبث في أذني المصابة بجسم صلب • هل يوجد علاج ؟ الجهواب :

يجوز أنك تعاني من حالة التهاب صديدي مزمن بالأذن الوسطى ، وهذا يحتاج الى علاج بالادوية • ويجور أن تحتاج

أيضًا الى عملية للأذن الوسطى ولا يمكن التنبؤ بنتيجة السمع بعد العملية الا بعد فحص حالتك وعمل مقياس للسمع •

١٣٤ ـ عملينة لعدتني

السوال:

من خمسة أشهر تم استئصال حنجرة جدتي لاصابتها بالسرطان بعد أن أفرطت في التدخين • • وهي الان بصحة جيدة • • ولكنها لا تستطيع الكلام • • ولا تنطق الا بعض الحروف وبصوت منخفض جدا لا يكاد يسمع •

هل هناك طريقة يمكن أن تجعلها قادرة على الكلام ؟

الجواب:

هناك طريقتان لجعل المريض يستطيع التفاهم مع الاخرين: الاول: ان يتعلم الكلام عن طريق بلع الهواء واخراجه من المريء وتحويره بواسطة الفم واللسان والشفتين الى كلمات

والثانية : بواسطة العنجرة الكهربائية ، وهي عبارة عن جهاز صغير يوضع خلف الذقن يستطيع تكبير ذبذبات الفم واللسان بعيث تسمع •

الأذن الأذن الأذن

السوال :

أصبت منذ خمسة أعوام بحمى شوكية نتج عنها فقدان في القدرة على السمع ، ونصحني الاطباء بوضع سماعة اذن ولكن لم أصل الى نتيجة مرضية • ونسبة السمع لدي تبلغ حوالي ٣٠٪ أرجو افادتي قبل سفري الى امريكا عن كل ما يتصل بهذه السماعات •

2 **- 19-2**

فقدان السمع يحدث أحيانا بعد الاصابة بالحميات نتيجة لضمور عصب السمع ومن حسن العظ أنه توجد بقية من السمع في الاذن يمكن الاعتماد عليها في استعمال سماعة اذن من النوع القوي الذي يعطي تكبيرا للصوت لاكثر من ٨٥ ٪ مع التدريد.

على استعمال السماعة وللان لا يوجد علاج طبي أو جراحي الضمور عصب السمع ولكن طالما انك مسافرة الى امريكا فهناك بعض المستشفيات المتخصصة في أمراض الانف والاذن والعنجرة ويمكنك دخول أحد هذه المستشفيات وباذن الله ستتحسن حالتك كما أنه يوجد في أمريكا سماعات دقيقة جدا ومن النوع القوي الذي يكبر الصوت فتلتقطه الاذن بسهولة •

١٣٦ _ جفاف في الانسف

السوال:

منذ حوالي اثني عشر عاما أجريت استئصالا للوزتين وفي نفس الوقت أجرى لي الطبيب عملية اللعمية في أنفي و فشعرت عندئذ وكأن آلة حادة دخلت أنفي وحطمت عظامه والمهم انه بعد اجراء العملية الاولى والثانية فاتني أعاني من جفاف أنفي من المخاط بشكل حاد ، وهذه العالة تزداد بوجه خاص أثناء النوم وبعد المعاشرة الجنسية وكما أنني أشعر أحيانا كثيرة باضطراب أعصابي والتعب من أقل مجهود وخفقان في القلب باستمرار ، ودق في العنجرة ، وقد عرضت نفسي على اخصائي في الانف والاذن و فطمأنني ولكنني ما زلت أعاني من كل هذه الاعراض ، ومن اضطراب نفسي وعصبي وقد أشار علي البعض باستعمال النشوق ، ولكنني حائر في حالتي ، هل علاجها عند اخصائي غدد أو علاجها عند من ؟

الجواب:

الامراض العضوية كلها تؤثر على المريض في كل الاحوال والاوقات • أما الاعراض التي تظهر في وقت معين أثناء الاتصال الجنسي ، أو أي وقت يعتاج لانتباه حاد فكلها طبعا نتيجة لمجهود نفسي • ولذلك ننصح لك بهدوء النفس وضبط الاعصاب في المشدائد ، وفكر في المشكلة نفسها ولا تظلم أنفك وأذنك وحنجرتك •

137 - شغير أثناء النوم

السؤال:

طفلتي عمرها سنتان و نصف ، نموها طبيعي وكل شيء عندها عادي ولكن عند النوم يسمع لها صوت شخير و تفتح فمها للتنفس أثناء النوم ٠٠ ولاحظت ان بعض النقط تنزل من أنفها أحيانا فهل من علاج لحالتها ؟

الجواب:

هذه الامراض كثيرة الحدوث عند الاطفال وهي بسبب وجود لحمية بسقف الحلق ، مع حدوث زكام مستمر وضعوبة في التنفس واذا تركت هذه الاعراض لفترة طويلة بدون علاج يحدث للطفل تشوه في الاسنان ، مثل الضب ، مع تغيرات بالوجه ولذلك يجب علاج اللحمية مبكرا واستئصالها بمجرد ان تصل سن الطفل الى سنتين *

۱۳۸ ـ طنسين مزمن

السؤال:

عمري ٣٠ سنة ، منذ ١٣ سنة تقريبا وأنا أعاني من « وش » طنين يشبه صفارة عالية في الاذن اليسرى ، مما سبب لي أرقا وعدم قدرة على التركيز ، وزرت كثيرا من الاطباء على مر هذه السنين ، واستأصلت اللوزتين واستعملت فيتامين «ب» الني يهديء الحالة نوعا ولفترة مؤفتة ، وتناولت العديد من الادوية كل ذلك بلا فائدة • وأفيدكم بأن سمعي سليم • • ١ ٪ وأسمع دقات عقرب الثواني في ساعة يدي ولكن هنذا الطنين المستمر يعذبني • • هل أجد علاجا لحالتي واذا لم يتيسر ، هل يوجد علاج في الخارج ؟

الجواب: 🗣

وش أو طنين الأذن له أسباب كثيرة وخاصة الطنين عندك مزمن • واذا كان معه نقص في السمع فقد يسببه التهاب مزمن

بالأذن الوسطى أو تيبس بعظمة الركاب أو تليف في طبلة الاذن أو ضعف بالعصب السمعي و اذا لم يكن مصحوبا بصمم فقد يكون متسببا عن انحشارة في ضرس العقل أو مرض بمفصل الفك أو ارتفاع أو انخفاض في ضغط الدم، أو أمراض الكبد، والانيميا وغيرها وصعوبة الوصول الى سبب الطنين، وحتى في بعض الاحيان اذا عرف السبب وعولج فان الطنين يكون نفسه قد تأصل في منطقة مركزه في المخ ويصعب شفاؤه وأنصح المريض بعد ان أرهقه العلاج والاطباء كما يقول أن يهادن ويصاحب الطنين ويتعود أن ينساه أثناء عمله نهارا ووينام على صوت راديو أو صوت «ساعة منبه » ليلا أي يتعود عليه وهدنا في اعتقادي بعد طول خبرة الملاح الدفطة الولوياء

السوال:

أنا شاب في الثالثة والعشرين • • لا أستطيع نطق حرف راء ، و أنطقه ياء ، مما يحرجني جدا • • هل من علاج طبي لذلك أم لا طريق سوى الجراحة ؟

العبواب:

ليس لمثل حالتك علاج جراحي وربما يفيد الالتحاق بأحد المعاهد التي تتخصص على طريعة واساط المخطيطاء • السيؤال:

أعاني من التهاب صديدي مزمن بالأذن الوسطى ، مع نسوس بعظام النتوء العلمي • وقد قرر الطبيب استئسال التسوس وترقيع الطبلة فظهر من صور الاشعة المتكررة تسوس بعظام النتوء الايسر وتهتك بطبلة الاذن اليسرى من افراز مديب مستمر ، وقرر الاطباء استئصال اللوز • وفعلا أجريت العميبة رام يجف الصديد ، وأجرى اصلاح اعرجاً في حليا الانفي ولم يجف الصديد ، وأجرى اصلاح اعرجاً في حليا الانفي ولم يجف الصديد ، أعالج منذ خمسة عشر عاماً • والعائم كما عد

الجواب:

تطورات المرض تعطي الفكرة ان السبب في استمرار التقيح بالأذن هو تآكل أو تسوس عظام النتوء الحلمي والعظام الصغيرة « السماعات » بالأذن الوسطى وربعا تكونت بها لحمية ، وفي هذه الحالة لن يجف الصديد أو التقيم الا باجراء عملية استئصال النتوء الحلمي وتنظيف الاذن الوسطى شم ينظر في اجراء الترقيع بعد جفاف موضع العملية بعد فترة •

أما ما حدث من استئصال اللوزتين وتنظيف الجيوب الانفية فهى كلها خطوات تمهيدية للعملية •

١٤١ ـ الجيسوب الانفيسة

السوال:

أصبت منذ سنوات برشح طال مداه ثم تعول هذا الرشح الى صديد في الجيوب الانفية مع عدم وجبود صداع • قرر الطبيب عمل بذل للجيوب الانفية واستعملت المضادات الحيوية والحبوب المضادة للحساسية والنقط • ثم ترددت بعد ذلك على عيادات الاطباء دون فائدة من العلاج • • فهل هناك حل ؟

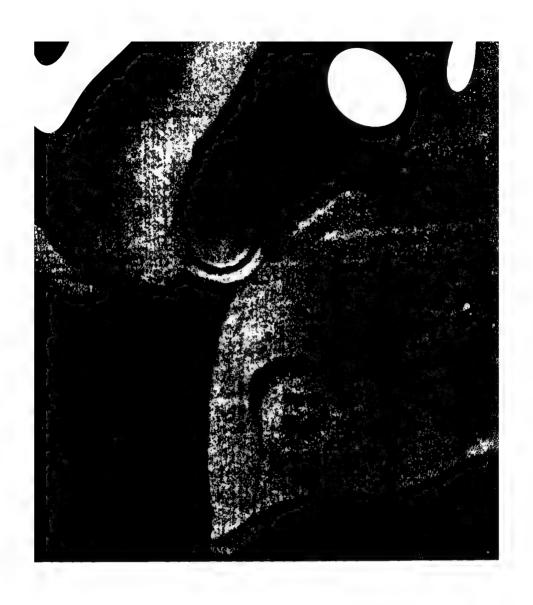
الجنواب:

ان شكواك من عدم وجود الصداع لا تنفي التهاب الجيوب الانفية حيث أن الجيب الانفي المصاب اذا كانت قناته مفتوحة ويستطيع افراغ محتوياته بالأنف فلا ينتج عنه صداع شديد أما شكواك بأن الرشح تعول الى صديد بالجيوب الانفية فاننا يجب أن نتأكد من ذلك بالفحص أو الاشعة * والعلاج سهل بعد تحديد السبب *

۱٤٧ ـ صفير مستمسر

السوال:

شعرت بالألم في أذني ٠٠ قال الطبيب انه خراج بالأذن الوسطى ٠٠ وقام بفتح الخراج ٠٠ الا أن ذلك أدى الى حدوث



احدث سماعة للأذن يستعملها الصم في حجم الزرار

صفير مستمر • و يزداد عند النوم ويجعل حالتي النفسية سيئة • • ثم ذهبت الى طبيب آخر فأوصاني باستئصال اللوزتين لعل ذلك ينهي الصفير • • و بالفعل أجريت العملية ولكن الصفير استمر كما هو • • علما بأن سمعي سليم • • ولا تؤلمني هذه الاذن الاني بعض الاحيان • • وعندما أنام أشعر أن الصفير ينتقل من أذن الى أخرى • •

الجيوطبان ان كنت تشكو من التهاب حاد في الأذن يصاحبه افراز صديدي داخل الاذن الوسطى وكان من المفروض بعد اجراء عملية تصريف الصديد خارج الاذن أن تلتئم وتعدود الى حالتها الطبيعية ولكن يبدو أنه قد حدث تليف داخل الاذن الوسطى مما أثر في وظيفة الاذن وأدى الى حدوث الصفير المستمر • • ومما يؤكد ان الاذن ـ الداخلية سليمة انك لم تشك من ضعف في السمع • • أما عن شكواك عن انتقال الصفير من الاذن المريضة الى الأخرى فلأنك لا تستطيع تعديد مكان الصفير أثناء الليل وخاصة انه مستمر مما يسبب نوعا من الاجهاد العقلي والسمعي •

١٤٣ ـ علاقبة ضعف السمع بالأذن

السلقيك بن ضعف السمع عرضت نفسي على عدة أطباء وأخبرني الاخصائي أنني في حاجة الى عملية في العنجرة لأنها تؤثر على السمع وأخبرني طبيب آخر أنني مصاب بضعف في العصب السمعي مع العلم بأن طبلة الاذن سليمة ومع ذلك لا أسمع رنين التليفون •

الجلوابكانت سنك صغيرة فاننا ننصحك بعمل رسم سمع كهربي فهر الذي سيؤكد بدون شكما اذا كان السمع ضعيفا أو لا ، واذا كان

الضعف في العصب السمعي أو في مكان آخر فستعالج تبعا لنتيجة هذا الفحص •

واذا كان سنك فوق الستين ففي هذه السن تبدأ الشيخوخة تأثيرها في العصب السمعي فيسقط من السمع بعض النفحات العالية مثل رنين التليفون ولا تحتاج العالة لعلاج الااذا أثرت في ضرورة سمع الكلام • وفي مثل هذه الحالة يلزم عمل سماعة بجانب علاج الشيخوخة •

١٤٤ ـ التهاب بالنزور

السوال:

أنا طالبة بالجامعة وعمري ٢١ سنة منفذ سنتين أشكو من آلام بالزور ، نصحني الطبيب بازالة اللوزتين ، وأجريب العملية • ولكن منذ اجرائها أشكو من التهاب الزور ونسزلات التهاب في الصدر وتجمع في البلغم • • فهل السبب هو استئصال اللوزتين ؟ وماذا أفعل ؟

الجواب:

كثير من الناس يظلم عملية استئصال اللوزتين ويتهمهما بأنهما السبب في حدوث أية متاعب في زوره أو صدره ، وهي بريئة من كل ذلك • • فالقارئة التي تشكو من زورها خصوصا بعد استئصال اللوزتين كانت تشكو أيضا من زورها قبل العملية ، ولكن متاعب الزور عندما كانت تعدث لها كانت تعتبرها من التهاب اللوزتين واعتقدت ان ازالتهما سيخلصها من الآلام ولكنها فوجئت بظهور المتاعب والالتهابات بعد ازالة اللوزتين فاعتقدت ان العملية هي السبب ، ولكن أوكد لك أن متاعب الزور التي تعاودك سببها خارج الزور ، فعليك بالكشف متاعب الزور التي تعاودك سببها خارج الزور ، فعليك بالكشف على الانف والجيوب الانفية والعساسية المزمنة بالانف من أهم أسباب تكرر التهابات الزور •

120 ـ ادمان العقباقير

السوال:

أتناول قرص اسبرين يوميا لمدة خمسة عشر عاما بصفة دائمة • • وعندما حاولت الاقلاع عن هذه العادة أصابني صداع حاد وحالة عصبية غير طبيعية مع العلم اني كنت مصابا بحساسية بالأنف مع زكام وعطس مستمر ، وقد عولجت بالكي في الانف من مدة كبيرة مع استعمال مضادات العساسية ولكن قدرص الاسبرين كان هو الشفاء الوحيد • فهل يمكن أن أقلع عن هذه العادة ؟

الجواب:

ينتج الصداع من أسباب متعددة قد يكون بسبب التهاب بالجيوب الانفية أو الحساسية ولا دخل لقرص الاسبرين فيما تمانيه • أما تناولك هذا العقار بصفة دائمة فلن يضرك والاقلاع عنه يحتاج الى قوة ارادة فقط ، أنصحك بمرض نفسك على اخصائى •

١٤٦ - التهاب بالأذن الوسطى

السبؤال:

أنا طالب سوداني وجميع أفراد أسرتنا عندهم ثقب بالأذن اليمنى واليسرى ، لكن ثقب أذني اليسرى يفرز مواد صديدية كريهة وأخشى زيارة الاطباء • • علما بأن هذه الافرازات بدأت قليلة سنة ١٩٦٧ وازدادت بعد ذلك وأرفق رسما موضحا به مكان الصديد •

الجسواب:

أنت تشكو من التهاب بالاذن الوسطى • • أما ان هناك ثقبا في طبلة الاذن فذلك ليست له أهمية كبيرة في مثل حالتك ، والمهم أولا أن تعالج من التهاب الاذن الوسطى • ولا تهمل في هذا العلاج لانه قد يؤدي الى التهاب للأذن الداخلية مما يؤثر في المستقبل على قدرتك السمعية •

وأسباب التهابات الاذن الوسطى كثيرة ، ومن أهم هذه الاسباب تضخم اللوزتين وبعد استئصالهما قد تتحسن حالتك ، وربما يكون السبب هو اصابتك بتسوس في عظام الاذن الوسطى أو بالتهاب الاغشية المخاطية المبطنة للأذن الوسطى ، لهذا فاننا ننصحك بعدم اهمال مثل هذه الحالة لانه قد تحدث مضاعفات لا يعلم الا الله مداها وخصوصا ان الرائحة الكريهة التي تفرز تدل على ان العظام ربما قد تأثرت .

١٤٧ ـ الأذن الصديدية

السلنه إلى لا أسمع بوضوح خاصة ان أذني تفرز الصديد بصفة مستمرة • • توجهت الى مستشفيات الجامعة والحكومية • • نصحني بعض الاطباء بوضع نقط للاذن ومنعني البعض الاخر من وضع هذه النقط • • وهذه العالة تعوقني عن المذاكرة خاصة انني من أسرة متواضعة العال وكثيرا ما أتعرض لسباب من أسرتي لعدم مقدرتي على السمع وتلبية طلباتهم •

الجهوا العلاج المناسب لمدة شهرين متتاليين ثم تجرى لها عملية تطبيل وترقيع للاذن الوسطى ولنشاء الطبلة يعود بعدها السمع طبيعيا ووضع النقط مسن عدمه بالاذن يعتمد على حالة الالتهاب ان كان نشيطا أو كامنا ففي الحالة الاولى تفيد النقط اذا كان بالنشاء الطبلي ثقب متسع يسمح بوصول النقط الى الاذن الوسطى وفي حالة الالتهاب الكامن لا تلزم النقط وقد تضر ودائما هناك علاج لضعف السمع ، وفي حالتك رجاء التوجه الى أقرب مستشفى فستجد العلاج والرعاية وستجد العلاج والرعاية و

السلنول أشعر بانسداد دائم بالانف ، فأحيانا يكون بسيطا ،

وأحيانا أخرى يكون قاسياً • أثبت الطبيب المعالج أنني مصاب بحساسية في الانف ، استعملت النقط وبعض الاقراص المضادة للحساسية ومع ذلك أحس بضيق لاستمرار هذه الحالة أكثر من ست سنوات •

الجهوالياة الانف هو عدم قدرة الشخص على الاستنشاق من خلال الانف ، لا بد أن تكون الكمية اللازمة للجسم كافية ، فاذا لم يستطع أن يتنفس من الانف أو اذا كان الممر الانفي لا يسمح بمرور الكمية الكافية فانه يضطر الى استعمال الفم للتنفس -

والانسداد أسبابه كثيرة ومتعددة ، من أهمها مرض الحساسية ومرض الحساسية هو استجابة الغشاء المخاطي للشخص المصاب بالحساسية بطريقة غير عادية فيتورم الغشاء أذا تعرض للمادة المهيجة • ولتحديد نوع الحساسية حيث ان مسبباتها كثيرة جدا لا بد من أخذ تاريخ مفصل عما يتعرض له المصاب من جهة المأكل والمشرب والملبس والمسكن والفصل في فصول السنة فاذا ظهر واضحا من تاريخ المريض ، ان المادة المهيجة هي السبب كان من السهل تحديدها وعلاجها •

واذا لم نصل الى تحديد المادة من هذا التاريخ أجريت للمريض اختبارات جلدية في المعامل المتخصصة بطريقة دقيقة بكل ما يشتبه تعرضه لها و بذلك يصبح الملاج سهلا بتطعيمه ضد المادة التي تؤذيه ونسبب له العساسية وفاذا لم نتمكن من تحديد المادة التي تسبب له العساسية ، عالجناه علاجا يخفف عنه اعراضها ولا بد من استمرار هذا النوع من العلاج مدة طويلة وذلك نتيجة لاستمرار التضخم بأغشية الانف لفترة طويلة أو لوجود زوائد أنفية نتيجة للحساسية فانه يلزم للمريض عملية جراحية بسيطة يصبح بعدها المجرى الانفى سالكا تماما .

124 - ثقب في العاجز

السـؤال:

عانيت بانسداد في الفتعة اليمنى للانف وعلاج العساسية لم يفدني ، عملت أشعة للجيوب الانفية واتضح أنه يوجد اعوجاج بالعاجز الانفي وأجريت جراحة ثقب في العاجز ونزع للغضروف مما شوه منظر أنفي • هل يمكن سد هذا الثقب واجراء جراحة تجميل للانف ؟

الجواب:

يمكن سد الثقب وعمل جراحة تجميل للائف •

١٥٠ ـ رائعة كريهة

السـؤال:

اشدو من وجود رائحة في فمي مستمرة وغير مقبولة منذ مدة طويلة ، ولجأت الى جميع أنواع العلاج " حيث قمت باستئصال اللوزتين واللحميتين ، وعرضت نفسي على اخصائي أسنان فلم يجد شيئا في اللثة ولا الاسنان ، خصوصا اني أنظفها بالطريقة الصحيحة ، وترددت على اخصائي باطني ولم يجد شيئا ، ولجأت الى طبيب الانف والاذن والعنجرة و بعمل أشعة على الجيوب الانفية ظهر بها صديد جاف ولم تتحسن الحالة بالبذل فعملت مزرعة و تناولت الادوية حسب نتيجة المزرعة بلا فائدة " أرجو انقاذي وخصوصا اني فتاة مخطوبة وعلى وشك الزواج "

الجواب:

السبب الاساسي من الشكوى هي حالة التهاب بالجيوب الانفية و هذا الالتهاب كما فهمت من الشرح التهاب مزمن نتج من التهاب بسيط بعد اصابتك بنزلة برد ، تطور هذا الالتهاب حتى أثر في الجيوب الانفية تأثيرا شديدا •

والسبب في هذا ان كثرة نزلات البرد البسيطة هذه تعهدت تضخما دائما في الاغشية المغاطية المبطنة للجيوب الانفية نتيجة

للالتهاب • و نظرا لتضخم هذه الاغشية المخاطية يظهر ما يسمى باللعمية داخل الجيوب الانفية ، وبتكرار الالتهاب تتعوصل هذه اللعمية ، أي يكمن داخلها كمية كبيرة من الصديد محاطا بجدار من الاغشية المخاطية مما يمنع التأثير على هذا الصديب بواسطة المضادات الحيوية • لهذا فان هذه الحويصلات الموجودة داخل حيز ضيق محصور من العظام يؤدي الى صداع شديد • وعندما تشتد نزلات البرد يزداد الالتهاب مما ينتج عنه افراز كميات كبيرة من الصديد الى الحلق ويسبب ظهبور الرائعة الكريهة ، ولعلاج هذه العالة لا بد من عمل بعض البحوث ، أولها عمل تحليل كامل مع مزرعة وحساسية لافراز الانف • ثم عمل أشعة على الجيوب لمعرفة مدى الالتهاب • ويقرر العلاج حسب النتائج مع هذه التحاليل اذا استدعى العلاج ذلك • والمهم هو الستمرار العلاج وعدم التوقف •

١٥١ ـ التهاب العلق

السوال:

عمري ٢٢ سنة وقد استأصلت اللوزتين وعمري ١٤ سنة ، وكذلك الجيوب الانفية • وبعد الجراحة بثلاثة أشهر أصبت بحساسية شديدة في الانف والزور والتهاب في مكان اللوزتين مع ان العملية كانت نظيفة وتعاودني هذه الالتهابات لاقل الاسباب بماذا تنصحوننى ؟

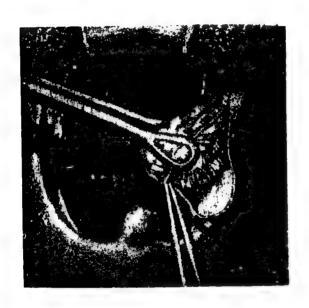
الجواب:

تكرار التهاب العلق بعد استئصال اللوزتين لا عجب فيه لان الجراح قد أزال اللوزتين فقط وبقي الزور وأنسجته وهذه عرضة للاصابة بالالتهابات المختلفة المتكررة ولذا يستحسن :

- الابتعاد عن الاماكن سيئة التهوية والمتربة والرطبة
 والمزدحمة •
- ٢ ــ النوم والمذاكرة في غرفة متجددة الهواء بعيدة عن التيارات
 الهوائية •

- ممارسة بعض أنواع الرياضة مع التعرض للشمس في الهواء ٣ الطلق
 - تناول غذاء كامل غنى بالفيتامينات •
- ٤_ الامتناع عن الانتقال من الجو البارد الى الجو الحار أو
 - و_ العكس •
- عدم التعرض للعدوى وتقبيل المريض أو النوم بجانبه أو
 - ٦ _ استعمال أدواته وفوطه ٠
 - معالجة أي تلبك معوي أو معدي أو امساك
 - ٧_ نظافة الفم والاسنان •
 - ٨_ عالجة أي مرض بالانف -
- بعد ذلك كله أخذ عينة من الفم والحلق وزرع ميكرو باتها
- ، ١ _ واختيار المضاد العيوي المناسب ، أو عمل لقاح واق من هذا الفاكسين
 - استعمال البنسلين طويل المدى في الحالات المناسبة •
- ١١ _ عمل اختبار للحساسية ومعرفة مسبباتها ثم أخذ لقاح
- ١٢ _ واق لهذه المسببات ويكون ذلك عند اخصائي الحساسية •

Complete Company of the Company



هاية الرات الأولي

١٥٠ سؤال عن ؛

أمراض العظام والروماتيرم والعمليع

يجيب عنها غية من أساتذة كليات الطب وكبار الاخصائيين في جمهورية مصر العربية

إعراد محمدر فعيت رئيس خرم مجلة طبييك الخاص

* * *

الكتاب المادس

منشورات الكالبة العصرية

اسم الكتاب ١٥٠ سؤال عن الجراحة والعظام أجاب على الاستلة في هدا الكتاب:





الداكتور كار صالح أسساد الطب الرياضي يدعهد التوبية البدلية بالهرم



الدكتور بييل الصدفي بدرس طب وجراحه الانتباك بطب أنديان الدها ا









١ ـ نقص في العبود الفقري

السبؤال: ابنى يبلغ الثانية عشرة من عمسره ، وشاء القسدر أن يولد بنقص « الفص الواصل بين الفقرات بالعمود الفقرى » مما جعله لا يتحكم في التبول ليلا • عرضته على أطباء ، و نصحني أخصائي جراحة أعصاب باجراء عملية جراحية له ، لكنني متردد خوف من فشل العملية وحتى لا يصاب ابني بالشلل • • فماذا أفعل ؟

الجواب:

من الواضع أن هناك التصاقات بين النخاع الشوكي في الجزء الذى يتحكم في التبول وبين الفقرات القطنية بالعمود الفقرى ، نتيجة لاختلاف في سرعة نمو العمود الفقرى من جهـة والنخاع الشودي من جهة اخرى • وبسبب هذه الالتصاقات نتجت عن ذلك الحالة التي تشكو منها ، و نتيجة للشد المتزايد على النخاع • لذا لا يرجى أي تحسن لمثل هذه الحالة الا بالعملية الجراحية التي تقصد بها ازالة هذه الالتصافات ولا يخشى من مضاعفات خصوصا اذا قام بها جراح متخصص ٠

٢ _ اعوجساج بالقدمسين وآلام بالظهس

السوال:

أعاني من اعوجاج بالقدمين ، وفلات فسوت ، مما يسبب لي ألاما شديدة في ظهري لبست حداء ، لهذه العالمة ولكن بعدون مدوى ٠٠ فهل أجد علاجا آخر ؟

اغرجاج القدمين في العالات المتقدمة قد لا يفيد معه لبس العذاء الطبى وذلك نتيجة تيبس مفاصل القدمين بسبب الاجهاد الذي تتعرض له مفاصل مشط القدم نتيجة ضعف الاء تار والعضلات ، وبالتالي يحدث هذا التيبس مما لا يجدي معه لبس هذا الحداء وفي هذه الحالات قد يلجأ الجراح المتخصص الى عمل عملية جراحية لتثبيت هذه المفاصل كصلاج للآلام المتزايدة ، ولذلك فانني أنصحك باستشارة أخصائي في جراحة العظام قبل الاستمرار في لبس الحذاء الطبي .

٣ - آلام الظهر لماذا ؟

المسؤال:

هل آلام المظهر دائما انزلاق غضروفي ؟

المجسواب:

يعتقد البعض خطأ ان آلام الظهر تعنى فقط الانزلاق الغضروني ، مع أن هناك أسبابا اخسرى كثيرة تؤدي الى هذه الآلام ، ويحسن قبل استعراضها أن نعرف ان الظهـ مقسم الى ثلاث مناطق: الفقرات العنقية ، والفقرات الظهرية ، والفقرات القطنية والعجزية • وتتمثل أعراض الاصابة في المنطقة الاولى في آلام خلف الرقبة أو الكتفين ، مع تنميل في أحد الدراعين ، وبخاصة أصابع الكـن • وهنا يحـدث الانزلاق الغضروفي ، أو يكشف عن وجود عيب خلقى مثل ضلع زائد يولد به الشخص ، أو يكون هناك تآكل في غضاريف الرقبة ، يظهر في صورة الاشعة على شكل منقار الببغاء وفي العادة فان الاعراض تظهر في سن كبيرة ، أي فوق الخمسين ، الا اذا استعملت الرقبة كثيرا ، فقد تظهر الاعراض مبكرة ، أي في سن صغيرة ، ويبدو ذلك بوضوح في مهن عديدة : الحياكة ، قيادة السيارات ، الرياضة ، الكتابة ، وفي حالات الفقرات القطنية تحدث نفس الاصابات ، وتؤدي الى آلام بأسفل الظهر وفي أحد الطرفين السفليين ، وهـو ما يطلق عليه « عرق النساء » نسبة الى العصب الوركي ، أو العصب النسى ، وتحدث الاصابة أسفل الظهر في سن مبكرة لدى الحمالين مثلاً ، وفي الوظائف التي تتطلب الوقوف أو المشي مدة طويلة كوظيفة مسكرى الشرطة والجرسون وسائق الترام، أو في حالات السمنة المفرطة • • والواقع ان معرفة الشخص بأن لديه انزلاقا غضروفيا لا تعنبي ان حالت خطيرة ، فشدة الألم لا تدل على خطورة الحالة من عدمها ، وانما ضعف العضلات أن وجد هــو الدليل على أن الحالة متقدمة • وعموما فانحالات الانزلاق اذا ما شخصت مبكرا ، وعولجت عن طريق العملاج الطبيعي في العالات البسيطة ، أو عن طريق الجراحة في العالات المتقدمة ، فأنها تشفى تماما ، ويعود الشخص الى حالته الطبيعية ، ويستطيع ممارسة الرياضة وكل أعماله بحرية تامة • على أن هناك نوعا بسيطا من آلام أسفل الظهر ، وهو روماتزم وعضلات الظهس ٠ ويظهر غالبا في سن مبكرة ويكون دائما سهل العلاج جدا بالدوام أو ببعض جلسات العلاج الطبيعي • ويهمني أن انب هنا الى بعض الاوضاع الخاطئة التي يمكن أن تؤدي الى آلام الظهر مثل لجلسة الخاطئة وحمل الاطفال حقيبة الكتب وهي ثقيلة بيد واحدة ، الامر الذي يؤدي الى اعرجاج العمود الفقري ، ومن ثم الى آلام بالظهر ، وتحريك أشياء ثقيلة بشدة • والجلوس باستمرار على كرسى بسوستة ، والنوم على سرير بحاشية لينة ، و الانحناء دون ثني الركبتين ٠

٤ _ كسر عظمية الفخيذ

المسؤال :

كيف يعالج كسر عظمة الفخذ ؟

الصواب :

تعتبر عظمة الفخذ من أقوى العظام في الجسم • ولهذا تعتاج الصدمة شديدة لكسرها مثل حوادث السيارات أو السقوط من مكان عال ولهذا نجد أن المريض بكسر في الفخذ كثيرا ما يذهب الى الطبيب وهو يعاني من صدمة عصبية شديدة ومن نزيف شديد من مكان الكسر • • وأعراض الكسر تتمثل في :

- عدم قدرة المريض على النهوض من مكانه وعدم قدرت
 على الوقوف أو السير
 - الشعور بألم شديد في مكان الكسر •
- اعوجاج ظاهري للفخف بحيث يأخذ الفخف شكلا غير طبيعي
 عن الفخذ الاخرى السليمة
- الكسر يكون غالبا مصحوبا بصدمة عصبية شديدة في معظم الاحوال •

ويكون العلاج في حالة كسر عظمة الفخذ على مرحلتين :

اولا: علاج الصدمة العصبية وذلك عن طريق:

• نقل دم للمريض لتعويضه عما فقده من دم من مكان الكسر •

نقل معاليل للمريض ٠

• العمل على تدفئته •

تدعيم مكان الكسر بوضع جبيرتين حول مكان الكسر وربطهما برباط من الشاش المعقم •

ثانيا : عندما تتحسن حالة المريض وتزول الصدمة يمكن علاج الحالة بالوسائل الاتية :

• بالنسبة للأطفال : يمكن عمل شد جلدي على جبيرة لمدة من

٤ ـ ٦ أسابيع ثم عمل « بنطلون جبس » لمدة ٦ أسابيع اخرى * و بالنسبة للكبار : يتوقف العلاج على مكان الكسر * فمثلا اذا كان تحت رأس عظمة الفخذ مباشرة فيمكن استبدال رأس عظمة الفخذ برأس من الصلب الذي لا يصدأ واذا كان « كسر عنقي » فيحتاج علاجه الى وضع مسمار بترسون أو شريعة مسامير صغيرة * أما اذا كان كسرا في عظمة الفخذ ذاتها ، فتعتبر عملية وضع مسمار في العظمة هي العملية المثلى حاليا ، وهذا يتوقف على حالة المريض الصحية ، وما اذا كان الكسر بسيطا وغير مضاعف * *

وفي هذه العالة يغتار المسمار المناسب من حيث الطول والقطر وهو مصنوع من الصلب الذي لا يصدأ • وعملية تركيب المسمار هي الطريقة المثلى حاليا ، واذا لم يكن المريض في حالته الصحية الطبيعية ، فيمكن استبدال عملية وضع المسمار ، بعملية شد جلدي في مكان الكسر على جبيرة ٦ أسابيع ، ثم يتم عمل بنطلون جبس ولا يسمح للمريض في ذلك الوقت بتعميل جسمه على قدمه المصابة قبل ٦ شهور على الاقل وذلك لضمان حدوث التعام كامل بين جزئي العظمة المكسورة • و بعد مضي ٦ شهور من عمل المسمار أو الشد الجلدي ، يمكن للمريض السير على قدميه دون خوف أو قلق وسوف تعود قدمه الى حالتها الطبيعية فيما بعد تدريجيا •

٥ _ كسر عظمة العضد

السوال:

أصبت بكسر في عظمة العضد الايمن ، وعملت لها رباطا من المشمع اللاصق لمدة 20 يوما ، لكنني اريد الاستفسار عما يأتي : كيف يتم الالتحام في أطراف العظام المكسورة ؟ ما هي التمرينات التي أؤديها في حالة كسر عظمة العضد ماذا يحدث لو أن الالتحام « فك » بعد 20 يوما •

المجسواب:

يتم الالتعام بواسطة أنسجة تتكون حول الكسر من الطرفين المكسورين ثم يتكلس هذا النسيج • ثم يتطور بعد ذلك الى عطام تدريجيا ـ مارس تمارين للمرفق وتمارين للساعد وتمارين للكتف حتى يزول التيبس بعد الكسر ـ لا يوجد شيء اسمه « التعام فك » نما دام الكسر التحم لا يحدث العكس أما اذا لم يتم الالتحام أصلا فالعلاج بواسطة عملية ترقيع عظمى •

٣ _ والدي لا يستطيع المشي

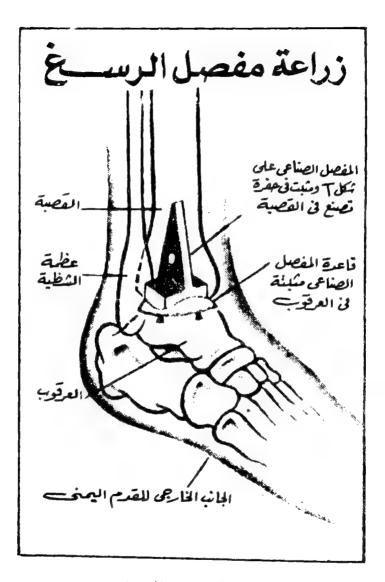
السؤال: والدي يبلغ من العمر ٣٨ عاما يشكو دائما من قدميه لدرجة: أنه في بعض الاحيان لا يستطيع المشى عليهما مع العلم أنه يعمل « بقال » توجهت لمجموعة كبرة من الاطباء واخبرونا أنه يعانى من روماتزم وعولج منه ولكنه لم يشف بل عاوده المرض مسرة اخرى من أسفل القدمين الى أعلى الركبتين •

الجواب:

بالنسبة لآلام القدمين عند الوالد الذي يعمل « بقال » فلان عمله يستلزم الوقوف مدة طويلة يؤدى في النهاية الى دوالي الساقين التي قد تسبب آلاما تشبه الروماتزم • ويعتمل أيضا أنُ يكون الوالد يعاني من مهماز بالكعب مما يؤدي الى آلام بالقدمين مع طول الوقوف . وكلتا الحالتين اذا شخصت تشخيصا سليما من السهل علاجها ولذلك أنصح الوالد أن يعرض نفسه مرة ثانيــــة على أخصائى أو عية دموية أو روماتوم حتى يبدأ العلاج العاسم •

٧ ــ روماتيزم مفصليي

أصبت منذ حوالي ٧ سنوات بورم وأحمرار في احدى الركبتين مع صعوبة تحريكها وسرعان ما انتقلت هذه الاعراض الى الركبة الآخرى كما يصاحب هذه الاعراض ارتخاء في عضلات الاطراف ٠٠ وأخذ المرض ينتقل من مفسل الى آخر وأخبرني الطبيب بعد اجراء التحليل ان هناك سرعة في الترسيب ٠٠ كما أخبر ني أنني مصاب بروماتزم مفصلي ٠٠ مع العلم أنني لا أعاني من وجود آلام في العمود الفقري فهل من الضروري اجراء أشعبة عليه • و هل أنا في حاجة الى علاج طبيعى ؟



زراعة مفصل الرسغ

الامراض التي تشكو منها تشير الى اصابتك بروماتزم مفصلي • • وأرجو أن تعمل اختبار « لاتكس » وصورة دم وسرعة ترسيب وأشعة لليدين والقدمين • ولا داعي لعمل أشعة للظهر طالما أنت لم تشك في خلال هذه المدة الطويلة • ولا داعي لتناول المضادات العيوبة حيث أنها بدون فائدة في مثل حالتك •

أما بالنسبة للملاج الطبيعي فله تأثير فعال ولكن يتوقف على التشخيص الذي سيتأكد بعد الابحاث المطلوبة •

٨ ـ جراحة في اصبع مبتورة

السوال:

أبلغ من العمر ١٩ عاما أصبت في طفولتي بأصابة في احدى أصابع اليد اليمنى مما أدى الى بتر « عقلتين » فهل يمكن اجراء عملية جراحية للجزء المبتور ؟ الحيهاب:

يمكن تعويض الجزء المبتور من الاصبع بعمل عملية ترقيع للجلد ثم تطويل للعظام • ونتيجة هذه العملية استطالة الاصبع المبتورة بعض الشيء ، ولكنها لن تشابه الاصبع الطبيعية تماما سواء من حيث اللون أو الشكل لعدم وجود الظفر ، ولن تقوم بوظيفتها على الوجه الأكمل مثل الأصابع الاخرى لعدم وجود حساسية بها ، ولذلك يفضل تركيب أصبع صناعية تعوض في الشكل الجزء المبتور •

٩ - آلام في كاحسل القسدم

السـؤال:

منذ خمس سنوات وأنا اقاسي من آلام في كاحل القدمين عقب الوقوف مدة طويلة وقد شخص حالتي الطبيب بأنها زلال ، وبعد

التحليل كانت النتيجة عدم وجود زلال بالاضافة الى ورم خفيف حول مفصل القدم والشعور بوخيز في أسفل الكعب • • فما علاجى ؟

الجنواب:

آلام كاحل القدمين قد تنتج من وجود نتوء عظمى في أسفل عظمة الكعب، أو زيادة في نسبة أملاح الدم أو نتيجة روماتزم و أغلب الظن انها عندك نتيجة وجود نتوء عظمى ولذا ينصح بعمل أشعة للتأكد وفي هذه الحالة فانها تستجيب للعلاج الموضعي بحقن الكورتيزون، واذا كانت نتيجة زيادة في الاملاح أو الروماتزم فيمكن علاجها بالأدوية المناسبة و

١٠ _ تشوه الجبهة

السوال:

أبلغ من العمر عشرين عاما • أصبت في الصغر بحادث مما أدى الى تشوه في جبهة رأسي • فهل يمكن اجراء جراحة تجميل ؟ الجسواب :

يمكن بناء « الانخفاس » الموجود بالجبهة بترقيع عظمى من نفس الجسم ، أو بعظم صناعي وغالبا ما تكون النتيجة مضمونة الى حد ما • ويمكنك اللجوء الى أي أخصائي أو مستشفى به قسم للجراحة التكميلية •

11 - بدروز بالمفصسل الترقسوي

السيؤال:

أبلغ من العمر ١٧ عاما ، أعاني من ظهور عظمتين بارزتين في كل من الكتفين فما العلاج ؟

 $\tilde{\gamma} \propto 3e^{-2\Delta}$

هذا البروز أغلب الظن أنه في المفصل الترقوي الأكرومي اذ يوجد عادة بروز في هذا المكان ويعتمل أن يكونِ هذا البروز اكثر وضوحا عندك وهذه لا تعتاج لأي علاج لأنها ليست حالة مرضية أما اذا كان البروز واضعا فيمكن ازالته جراحيا • ١٢ - كسر بقدمسي اليسري

المسؤال:

أصبت منذ عشرين عاما بمرض السكر وكنت أبلغ من العمر ٩ سنوات وعولجت على يد العديد من أطبائنا • كما أصبت بكسر في قدمي اليسرى نتج عنها ورم وآلام تتضاعف بمرور الايام و تضاربت الآراء حول طرق العلاج •

أني أعتقد أنه يجب ألا يكون هناك تضارب في الآراء بالنسبة للعلاج اذا كان هناك تشخيص للحالة • وعلى ذلك فأنا أنصحك بأن تعرض نفسك على جراح لمعرفة مدى العاهة التي نتجت عن هذا الكسر ومدى تأثير ذلك على الانسجة الرخوة المحيطة والاوعية الدموية وعلاج ذلك مع علاج السكر في نفس الوقت • ان مرض السكر في هذه السن المبكرة ولو أنه ذو أهمية خاصة ولكنه يجب ألا يسبب حالة ذعر فهناك الان من طرق العلاج ما هو

١٣ - لين العظمام

: 115!

كفيل يتخفيف وطأته •

آعاني من لين في العظام ولا أستطيع السير بدون عكازين • هل يتسنى لي العلاج حتى أسير من غير مساعدة ؟

هذا الوصف في رسالتك غير واضح ولا يمكن منه الوصول الى تشخيص سبب لين العظام في مثل حالتك لأنه توجد أمراض وأسباب كثيرة للين العظام ولهذا يجب أن تقوم بعرض حالتك على أخصائي لجراحة العظام وعمل الاشعات والتحليلات اللازمة للوصول الى معرفة سبب لين العظام

١٤ _ خليع مفصل

السـؤال:

عمري ١٩ سنة ، أصبت بخلع منسلي قديم وأجريت جراحة عظام ولكنه أصبح لا ينفرد الى آخره وبه بعض القصر ما علاج حالتي ؟

الجنواب:

خلع المفاصل يعتم أن ترد الى وضعها مباشرة بعد الاصابة لأن الغلع القديم يؤثر على الغضاريف الداخلة في تركيب المفصل كما يودي الى حدوث تليفات حول المفصل وداخله مما يتسبب في حدوث هذا القصور وعدم القدرة على تعريبك المفصل جيدا يعلى هذا فهذا القصور متوقع في مثل حالتك ولكن الذي أستطيع أن أنصحك به هو المواظبة على العملج الطبيعي حتى تتحسن حركة المفصل وعدم التدليك أو المساج اطلاقا وانسا تعريك المنسل اراديا بواسطة العضلات مع العلاج الطبيعي .

١٥ _ تقوس الضلوع

السوال:

أنا طالبة جامعية في العشرين من عمري • أعاني من بروز في ظهري الايسر لتقوس الضُلوع نتيجة حمل حقيبة المدرسة الثقبلة في طفولتي • عل يوجد علاج جراحي لعالتي ؟

الجنواب:

هذه من العادات السيئة التي تسبب اعوجاج العمود الفقري واختلاف ارتفاع الكتفين ، والوقاية في مثل هذه الحالات أهم من العلاج بتعلم الطريقة الصحيحة لحمل الحقيبة والمشي والجلوس وكذلك المواظبة على الالعاب الرياضية حتى ينشأ الجسم سليما ورياضيا ، وعلاج مثل هذه الحالة ليس جراحيا ولكن بالالعاب الرياضية و تعلم الطرق الصحية في تنشئة الجسم *

١٦ - أعسراض بعد الجبس

السوال:

أصبت بكسر في الرسغ ووضعت في الجبس 20 يوما ، وبعد رفع الجبس ظهرت الاعراض الآتية : تورم مكان الكسر مع عدم التحكم في استعمال الاصابع استعمالا طبيعيا وعدم القدرة على ضم الاصابع للكف والشعور بتنميل ونشر مكان الكسر والاصابع أحيانا ، فهل من علاج ؟

الجواب:

هذه الاعراض تحدث دائما بعد رفع الجبس فلا تقلق وعليك بمواصلة العلاج الطبيعي وخصوصا تمرينات فرد وثني الاصابع الي يجب أن تقوم بها بصفة مستمرة حتى تتحسن حركة الاصابع، وتعود لحالتها الطبيعية •

١٧ تقـوس عضلات القـدم

الســؤال:

عمري ١٧ عاما أعاني من تقوس في عظام القدم مما يسبب لي حرجا شديدا • فهل من علاج لهذه العالة ؟ العبوات :

تقوس الساقين يمكن التغاضي عنه اذا كان بسيطا أما اذا كان ظاهرا فيمكن اجراء عملية جراحية لاصلاحه ، وهي عملية ناجعة ليس لها مضاعفات •

١٨ _ زيادة الطبول

السوال:

أنا طالب عمري ١٧ سنة ورغم تفوقي الدراسي الا انني تعيس بسبب زيادة طولي فهو ١٩٨ سم، ووزني ٧٩ ك مما يسبب سخرية زملائي علما بأن أبي واخوىي أيضا طوال القامة ٠٠ هل يوجد حل لمشكلتي ؟

الجسواب

لا شك أن طولك « ١٩٨ سم » هو طول غير عادي ولكن يعزيك ان وزنك مناسب و هم ٧٩ ك وكما تقول فان طولك هذا وراثي اذ أن والدك واخوتك طوال القامة • وعلى ذلك لا تجزع فالموضوع ليس مرضيا كما يبدو وقد يمكن عمل شيء لوقف هذا الطول بعد عمل بضعة أبحاث وأشعة •

19 ـ رجلي كلموح النسج

السسؤال

أنا فتاة عمري ٢١ عاما منذ كان عمري أربع سنوات أصبت بشلل الاطفال في رجلي اليسرى وذراعي أيضا ، وتناولت العلاج ولكن عندما بلغت سن التاسعة نصحني الطبيب بعمل حمامات تدليك ، وفي السادسة عشرة أجريت لي عملية جراحية ، وفي فصل الشتاء أشعر كأنها لوح من الثلج وتسبب لي ألما شديدا • فهل من علاج لحالتي ؟

الجسواب:

هذه العالة تنقسم الى حالتين في الواقع: حالة تعتاج الى عمليات تثبيت المفاصل المصابة حتى تستطيع الساق الاستعمال الاقسرب الى الطبيعي وحالة اخرى تعتاج الى تعسين الدورة الدموية بالساق بالتمرينات بعد عمليات التثبيت فتتعسن حالة الجلد و تزول حالة الروماتزم التي تصيب الجلد لسوء الدورة الدموية •

٢٠ - قصر الرجل اليمني

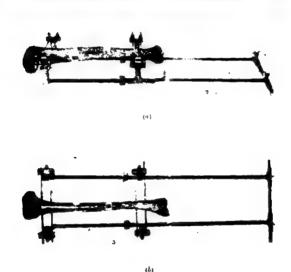
الســؤال:

أنا طالب في كلية الهندسة عندما كنت في سن الستة شهور أصبت بشلل الأطفال في الرجل اليمنى ، ولذلك أعاني من قصرها ومن نحافتها فهل يمكن اجراء جراحة أو عملية ترقيع حتى تصبح مثل الأخرى ؟

a either carough the would used for section of the tibia of a separate lateral meision. The adjusting outs of the lengthen was as an low turned to produce an initial distriction of just



Fig. 250 Pin Transfixion Guide for Leg lengthening At-



Pro. 251. Tibial Lengthening Apparatus.

under 1 inch. The periosteum is sutured, the skin wound closed by interrupted sutures and the leg handaged over layers of cotton wool. A strip of adhesive strapping round the threads of the lengthening apparatus marks the original position of the adjusting nuts so that the

الجـواب: من الممكن اجراء عملية تطويل وترقيع اذا كانت الحالـة تلزم ، ومن الأفضل عرض نفسك على اخصائي ليقوم بتقرير العلاج اللازم لك فعلا •

٢١ ـ فيلات فيوت

المسؤال:

أعانى من تفرطح القدم الشديد (فلات فوت) رغم أنسي نعيف ، قمت بالتمرينات المطلوبة ولكن دون جدوى • ما العلاج حيث أنى أرغب في الالتعاق بكلية عسكرية ٠

« فكلات فوت » أو تفرطح القدم هو حالة انعدام تقوس القدم الداخلي ٠٠ وهذه ليست حالة مرضية في حد ذاتها ٠ فكما يوجد بين الناس الطويل والقصر والاسود والابيض ولم يشك أحد من طوله أو قصره و لا من لون بشرته فكذلك في قوس القدم الداخلي يوجد منه المرتفع والمنخفض والمعدوم هذه كلها أشكال تدخل في عداد المعتاد .

ولكن تفرطح القدم يصبح مرضا عندما ينتج عنه ألام في أماكن متعددة معينة في قدم المريض _ عندما تصبح القدم في حالة الى علاج ٠

والحالة المعروفة بتفرطح القدم تنتج عن أسباب عديدة منها ما هو خلقى يولد به الانسان ومنها ما هو مكتسب بعد الولادة ، وأهم هذه الانواع المكتسبة هي التي نلاحظها في سن المراهقة من ١٢ ـ ١٨ عاما في بعض الشباب الذين يعملون في وظائف أو مهن تتطلب الوقوف طويلا مثل القهوجي والمكوجي والنجار وتلميذان مدارس الممرضات والشغالات القادمات حديثا من الريف ٠٠ وأغلب هؤلاء ممن لا يحسنون اختيار الاحذية المناسبة يضاف الى ذلك سوء التغذية وكثرة التعرض لالتهابات العلق واللوزتين • والعلاج في هذه العالة يجب أن يوجه أولا الى حالة المريض

العامة ثم يتحتم على المريض تغيير طبيعة عمله الى عمل لا يتطلب الوقوف كثيرا مع بعض التمرينات العلاجية الخاصة _ وفي حالة فشل هذه الطرق فالحل يوجد في العمليات الجراحية •

وأود أن أذكر بهذه المناسبة أن تفرطح القدم ليس مرضا وان الملاج الموجه الى هذه الحالة هو علاج للآلام الناتجة عنه فقط ·

٢٢ ـ تصلب المفصل

السيؤال:

كسرت يدي في منطقة الكوع منذ عشر سنوات وبعد العلاج والجراحات المتتالية بقيت على شكل زاوية منفرجة لوجود شبه تصلب بالمفصل • التدليك الكهربائي وبمادة الجيسال لم يحسن الحالة • بعد هذه السنوات أتمنى أن أجد العلاج الذي ينهي هذا العيب المتعب • هل يمكن علاج يدي ؟

الجنواب:

الكسر حول الكوع له مضاعفات كثيرة فمفصل الكوع مسن المفاصل الحساسة جدا للاصابات نتيجة هذه الحساسية حدوث التحديد في العركة للمفصل « تصلب المفصل » وكذلك من هذه المضاعفات حدوث التئام معيب بالكسر وهذه هي العالة بالنسبة للقارىء • وحدوث تصلب بالمفصل والتئام معيب بالعظام أدى الى حدوث الزاوية المنفرجة بالمفصل • كذلك أحب أن أوضح ان التدليك للمفاصل جميعا وهذا المفصل بالذات غير مرغوب فيه لأنه يزيد من تصلب المفصل وتحديد حركته والواجب في مثل لأنه يزيد من تصلب المعلج الطبيعي بتحريك المفصل بواسطة العضلات وليس بالتدليك أو الدهان « الجيسال » •

كذلك نتيجة لهذا الاعوجاج للخارج « زاوية منفرجة » قـد يحدث تأثير على العصب الزندي وبالتالي يؤثر على الاحساس بالاصبعين الرابع والخامس وعلى حركة مفاصل اليد •

والعلاج الذي أنصح به في حالتك هو :

- عمل أشعة للكوع لمعرفة العالة · جيدا · ·

- ــ تحريك المفصل تحت مخدر عام ٠
- _ عمل علاج طبيعي لمدة طويلة لتحريك المفصل .
- _ نقل العصب الزندي من خلف الكوع الى الامام بواسطـة جراحة •

أما بخصوص الزاوية المنفرجة فلا أنصح باجراء جراحة لاصلاحها اذا استطعنا زيادة الحركة في المفصل و نقلنا العصب الزندي الى امام المفصل •

٢٢ ... (لسم في الجانب الأيسر

المسؤال:

أقوم منذ وقت طويل بممارسة رياضة بناء الاجسام ، مع العلم ان سني ٢٣ • وحدث أن رفعت ثقلا أكبر من المعتاد حيث شعرت بألم بجانبي الايسر • ثم بعد شهرين شعرت بألم في أسفل الظهر • ما الملاج ؟ مع العلم بأني أرفع ثقلا وزنه ١٥٠ كيلو جراما ولمرات عديدة ؟

الجنواب:

الالم الموجود لديك في المنطقة القطنية عقب رفعك للأثقال هو حالة عامة تنتج عادة من مثل هذا الشيء وأسباب اخرى أهمها ثني الجذع •

وينتج من ذلك عدة أمراض • تؤدي الى نفس الظواهر تقريبا •

- ١ _ تمزق في الاربطة بين الشوكات الفقارية -
 - ٢ ــ جزع بالاربطة المذكورة ٠
- ٣ _ جزع بأربطة مفصل العوض أحدهما أو كليهما .
 - ٤ _ انزلاق الغضروف القطني
 - ٥ _ اصابة القفازات نفسها •

ويلزم العرض على طبيب عظام مختص وعادة ما يعتاج الى تصوير بالاشعة حتى يطمئن على حالة فقاراتك •

٢٤ _ انتفاخ تعت الذقن

السوال:

أشكو من ألم في مؤخرة العمود الفقري رعشة تسري في أجزاء متفرقة من الجسم بين حين وآخر عرضت حالتي على أحد الاطباء • أخبر ني ان السبب هو النخاع بالعمود الفقري ووصف لي دواء استعملته لكن بعد ذلك حدث انتفاخ تعت الذقن مكان الغدة فما العمل في حالتي ؟

الجواب:

شكواك غير واضعة كما أن المضاعفات التي ذكرتها لا تعدث عادة من تعاطى الدواء الااذا كان عندك حساسية خاصة ضده ٠

٢٥ _ أيهما أفضل ؟

السوال:

وجدت فوق مفصل الركبة ورما بعجم نصف بيضة وبعد ١٥ يوما عرضت نفسي على أخصائي فقرر أنه يعتاج الى جراحة ونظرا لأنه في مكان متعرك فالتئامه يطول ٠٠ وقد يتمزق مسرة اخرى بعد الالتئام ٠ أريد أن أعرف أيهما أفضل ٠ الجراحة أم عملية الشفط والتعتيم ؟

الجنواب:

وجود هذا الورم في مكان متحرك لا يؤثر على التئام الجرح اطلاقا وكثير من العمليات تجرى على المفاصل والعضلات ولم يحدث أبدا أن كان لذلك أي أثر على سرعة التئام الجرح •

كما لا أنصح اطلاقا بعملية البذل أو الشفط وخلافه لأن ذلك له مضاعفات منها التقيح كما ذكرت وكذلك احتمال رجوع الورم. والنصيحة في مثل هذه العالة هو اجراء عملية جراحية لاستئصال الكيس وهو الطريق السليم في مثل هذه العالة •

٢٦ _ قصر في الأنسجة

الســؤال:

منذ صغرى ظهر عندى خلف الركبة _ فص _ والان وقد

بلغت عشرين عاما أجريت لي عملية لاخراج هذا الفص وتمت العملية منذ عام ، ولكني وجدت ان الجلد بعد انتهاء العملية مشدود بعض الشيء وان العروق صارت قصيرة ولا أستطيع فرد الركبة على آخرها ـ فهل هناك مرهم للتدليك أو علاج لحالتي ؟ الجهواب:

كثيرا ما ينتج عن العمليات الجراحية والجروح المختلفة حول المفاصل وخصوصا تلك التي أصيبت بالتهابات صديدية قصر في الانسجة المختلفة وهذا يشمل الجلد والعضلات وبالتالي يحدث تشوهات انثنائية في المفاصل وهذه الحالة يمكن علاجها بتمرينات علاجية والعلاج الطبيعي فاذا تعذرت أو لم تأت بالنتيجة المطلوبة فيمكن بالطرق غير الجراحية فرد الركبة تماما في كثير من الاحيان وفي النادر ما تحتاج هذه الحالات الى عمليات جراحية بسيطة •

٢٧ ـ بسروز العظام

السوال:

تبرز عظامي وخصوصا قرب المفاصل مثل عظام الركبة وعظام الترقوة • هل هناك علاج لمثل هذه الحالات ؟

الجواب:

ينتج بروز العظام وخصوصا قرب المفاصل عن عدة أسباب تختلف مع سن المريض ومراحل نموه المختلفة • فهو في الاطفال ينتج عادة عن لين العظام ، ولمعرفة هذا المرض ينصح القارىء بقراءة ما كتب عنه في مجلة طبيبك الخاص في عدد سابق ، وفي الشباب قد يكون بقايا أو أثار لين العظام أو يحدث نتيجة لبعض الالتهابات بالروماتيزم وخصوصا اذا ما صحبها ضمور في العضلات ، وكثيرا ما يحدث ذلك الضمور • أما في الشيوخ فهو ينتج عن نقص في الكالسيوم والبروتينات •

وهذه الحالـة لا تضر طالما أنها غير مصحوبة بتشوهات أو آلام ·

٨٤ ٥٠ حسالات ضعرف

منذ شهر تقريبا وأنا أشعر بآلام شديدة في أعلى سمانة رجلي اليسرى وركبتي اليسرى ولا أستطيع القيام بسهولة • • وكذلك أشعر بآلام حادة عند تشغيل أي عضلة ، خصوصا عندما احاول أن أحمل شيئا حتى ولو كان وزنه حوالي ٢ ك • مع العلم أنني لم ازاول الرياضة البدنية اطلاقا • فهل هناك علاج طبيعي يلزمني ؟

الجسوانية ا

هذه حالة من حالات الضعف العام على الاغلب تحتاج الى تغذية كاملة غنية بالبروتينات والفيتامينات لبناء عضلاتك وعظامك والطب الطبيعي يفيدك في هذا البناء كثيرا • وقد أنصحك ببعض الادوية التي تساعد في البناء أيضا •

وبالنسبة للآلام في الساقيين فأنصحك عند السجود بفرد الركبتين لا ثنيهما •

۲۹ ــ ورم وافـرازات

السوال:

ابني بالصف الاول الاعدادي يعاني من ورم عند بز القدم مع افرازات صديدية • ترددت معه على بعض المستشفيات ، وتناول العلاج المرفق لكن دون نتيجة • • فهل أجد لديكم علاجا آخر ؟ البسواب :

على الارجح فان هناك التهابا مزمنا بعظام الساق عند الكاحل ، وهو يعتاج الى عملية استئصال تكروز العظام ، مع استعمال المضادات العبوية -

٣٠ ـ هـل نسود لعالتها

سموال:

هي قريبة لي شابة عولجت من ورم أعلى الفخن اليسرى ، فأصبح قطر رجلها اليسرى أطول من اليمنى من أعلى الفخد حتى

الاطراف الصناعية



الاطراف الصناعية المتعركة

القدم مع ثقل في الساق كما أصبح مكان العملية مجوفا بطول خمسة عشر سنتيمترا • فهل هناك أمل في أن تعود الرجل الى حالتها ؟ الجواب :

هذه العالة نتيجة استئصال ورم خبيث بأعلى الفغد والورم الموجود حاليا بالساق نتج عن تليف القنوات اللمفاوية نتيجة لعلاجها بالاشعة العميقة وهذه العالة ليست لها صلة بالعظام، وأنصح بعرض حالتك على أحد الاخصائيين في الجراحة المامة أو جراحة التجميل والمحملة المحملية المامة المحملة

السوال:

أصبت بورم أسفل الساق فوق المفصل بالرجل اليمنى وقد تم اجراء عملية جراحية وبعد فك الجبس لاحظت ان الورم كما هو ، وأجريت لي عملية جراحية مرة ثانية لنقل عظمة من الرجل اليسرى الى الرجل المصابة ولكن بدون فائدة فبماذا تنصحني ؟ الجسواب :

في الغالب هناك ورم بالعظام وقد استؤصل وعمل له ترقيع عظمي وهو يعالج الآن بالاشعة العميقة وتتوقف النتيجة على نوع الورم الموجود بالعظم " ألام شديدة

المسؤال:

عمري ٢٠ سنة وحالتي لا أعرف لها تشغيصا ولا علاجا ، على الرغم من ترددي على عديد من الاطباء والأعراض هي آلام بشدة في أعصاب القدمين وخصوصا في منطقتي الركبة والفخذ ووجود التهاب نتيجة الحركة والثني ولو لمرة واحدة مع انحلال شديب وعدم القدرة على الوقوف لأكثر من دفائق ويزداد التهيج عند الجلوس أو النوم ، واضطر الى الاستناد على العائط بعد قيامي من النوم وأشعر كأن ظهري منقسم نصفين بحيث لا أستطيع نني

ظهري عند ألسير • أرغب في التبول باستمرار ويكون البول مصحوبا بحرقان ويميل لونه للاحمرار مع زيادة في دقات القلب • ماذا تقتر حون ؟ وخصوصا أن الاطباء لم يطلبوا مني عمل أشعات أو تحاليل •

الجنواب

هناك أكثر من نوع من الامراض الروماتيزمية يعاني المريض فيها من ألم بأسفل الظهر مع حرقان بالبول وآلام بمفاصل الركبتين والقدمين مع التمثيل بالقدمين ولذلك أنصح مبدئيا بفحص البول وعمل سرعة ترسيب وأشعة للفقرات القطنية ، أمامي وجانبي ، حتى يمكن البت في طبيعة الاعراض التي تشكو منها "

٣٢ ـ هـل ، به غضروف

السوال:

أصيبت والدتي بشلل أصاب نصفها الطولي من الرأس حتى القدم في الجانب الايسر وهي مريضة أيضا بالسكر وضغط الدم، وقد عرضتها مؤخرا على جراح عظام فشخص العالة بأنها غضروف ٠٠ فما رأيكم ؟

الجواب:

هذه الحالة هي شلل نصفي نتيجة الاصابة بجلطة في المخ وأنصحك بعرضها على أحد الاخصائيين في الامراض العصبية ·

٣٤ ـ والدتي يلازهها المرض

السمؤال:

والدتي يلازمها الروماتزم من مدة طويلة منف حوالي عشر سنوات وقد عرضتها على معظم الاطباء فقرروا أنها تعاني من روماتزم في العضلات • أخبرني الطبيب أنها في حاجة الى عدة جلسات كهربائية لمدة شهرين أو ثلاثة على الكتف والرقبة ان والدتي لا تستطيع المشي ولو لمدة قصيرة •

الجسواب:

يبدو من شكواك ان الوالدة تعاني من انزلاق بغضاريف الرقبة مما يسبب لها ألما بالرقبة والكتفين والنراعين • وكذلك قد يتسبب في صداع خلف الرأس وتنميل بأصابع اليدين • ويلزم للتأكد من التشخيص بعد الكشف الطبي اجراء أشعة للفقرات العنقية أمامي وجانبي وبعد ذلك يتوقف العلاج على مدى الاصابة • • ولكن العلاج الطبيعي في مثل هذه الحالات له تأثير فعال لأن الجلسات الكهربائية بدون علاج طبيعي ليست كافية •

٣٥ _ دخلت الملعب دون تسخين

السوال:

انني لاعب كرة • في أحد التمرينات نزلت الملعبدون تسخين ثم حدث أن أجريت حركة مفاجئة معاولا منع الكرة من الغروج وذلك بلف الجذع الايمن فلم أشعر بأي ألم أثناء التمرين • • ولكني شعرت بعد ذلك بآلام شديدة حتى أصبحت لا أستطيع النوم من شدة هذه الآلام • وقد كان الألم في الجانب الايسر فقط ثم انتقل الى الجذع كما أنني أشعر بالآلام الشديدة في الركبتين •

البسواب:

الحالة التي تشكو منها هي غالبا ما تكون تمزقا أو جزعا أو انزلاقا غضروفيا بالمنطقة القطنية وذلك من جراء شكواك من الالم في الجانب الايسر كله ولكن للمساعدة على تشخيص حالتك يجب معرفة حالة الظهر ومنطقة الجذع ومكان الألم وهل حركة الظهر كاملة أم هناك تحديد لهذه الحركة وهل هناك ألم عند الحركة ، ومتى حدث هذا الالم وهل هو طول فترة النهار أم في الليل فقط وهل يعدث عند الحركة أم بعد عمل مجهود وكذلك نريد معرفة عمرك و أما بالنسبة للركبتين فيهمنا معرفة هل حدث رشح ومدى حركة المفصل ومتى زال هذا الدشح وساهى حالات عضلات الركبتين و

٣٦ _ آلام في الركبة

الســؤال:

أنا طالبة عمري ١٧ سنة منذ ثلاث سنوات بدأت أشكو من ألم متقطع في ركبتي اليمنى • وفي العام الماضي أصبح الالم مستمرا ومركزا على الجهة اليمنى • أثبتت الاشعة والتعاليل التي قام بها أخصائي العظام عدم وجود شيء • الاحظ الان عدم سهولة تحريك هذه الركبة وعلى الرغم من زوال الألم المستمر الا انبه يعاو دني عند ثنيها و عند الضغط عليها • واذا سرت كثيرا يؤلمني ظهري • • مع وجود صدفية في القدمين ماذا ترون ؟

الجنواب:

أرجو أن تطمئني على حالتك التي أغلب الظن أنها نوع من الروماتزم الصدفي الذي يصيب ٥ ٪ من مرضى الصدفية ويكور نشاط الروماتزم متمشيا مع نشاط المرض الجلدي « الصدفية ، فأذا كانت عنده ملاحظتك فيتحتم عرض الابحاث المعملية والاشعات على أخصائي الروماتيزم حتى يمكن علاج هذه الحالة التي ينتج عنها تحسن الروماتيزم والصدفية في نفس الوقت ٠

٣٧ _ آلام في الكعبين

السوال:

أعاني منذ أكثر من ثمانية أشهر من ألم في قاح الرجل ويشتد بعد الظهر ، عرضت نفسي على أطباء كثيرين بلا فائدة • جربت أدوية عديدة ولم تتحسن الحالة • ما هو علاجي ؟

الجنواب:

اغلب الظن ان ما تعنيه بقاع القدم هو الكعب و غالبا ما يكون ألم الكعب نتيجة لما يسمى « مهماز القدم » أو « مهماز الكعب » و هو نتوء عظمى بسيط بأسفل عظمة الكعب يسبب ألما أثناء الوقدوف و المشي و و هذه العالمة قد تصاحب أمراضا روماتين سية مختلفة و يلزم عمل أشعة للقدمين حتى يمكن البت في طبيعة المرض و وصف العلاج و

أنا طالب جامعي وعمري ٢٠ سنة وساقاي غير مستقيمتين ومتباعدتان بشكل لافت للنظر وأحيانا تنقلب قدمي الى الداخل أثناء السير وكثيرا ما تنجزع فهل هذه حالة كساح أو هي لين عظام ؟ وهل يمكن علاجها جراحيا أو عن طريق حقن الكالسيوم ؟

الجنواب:

تباعد الركبتين الناتج عن تقوس عظام الساقين أو الفخذين له أسباب عدة أذكر منها على سبيل المثال الآتى:

- ا سين العظام « الكساح » منذ الطفولة وهذا المرض ينشأ عن عدم القدرة على امتصاص أملاح الكالسيوم من الامعاء نتيجة لقلة كمة فيتامين د *
- ٢ ـ اضطراب مناطق النمو بأسفل عظمة الفخذ أو أعلى عظمة
 الساق أدى الى حدوث التشوه في مرحلة النمو
 - ٣ _ كسور ملتئمة في وضع معيب بعظام ما حول الركبة ٠
- ع ضمور العظام الناشىء عن أسباب مرضية مثل التهابات الكلية المزمنة وأمراض التمثيل الغذائي وزيادة افراز الغدة الجاردرقية *

أما بالنسبة للعلاج فيمكن بواسطة عملية جراحية اصلاح التشوه تماما والعودة الى العالة الطبيعية في خلال شهرين بالنسبة للأنواع الثلاثة الاولى أما بالنسبة للسبب الرابع فيتطلب الأمر علاجا طويلا تحت اشراف أخصائيين لأمراض الكلية والغدد الصماء قبل تقرير ما يمكن عمله •

حقت الكالسيوم ليس لها فائدة على الاطلاق بالنسبة لعالتك •

هناك نوع وراثي نادر الحدوث وتصحبه تشوهات اخرى بمناطق متعددة بالجسم •

٣٩ - تورم المفاصل

الســؤال:

أنا مهندس عمري ٢٥ سنة في سنة ١٩٦٣ تقريبا قفزت مسن فوق سور مرتفع وكنت أيامها العب كرة القدم في اليوم التالي على هذه القفزة فوجئت بورم في ركبتي اليمنى في نصعني أخصائي عظام بعمل رباط ضاغط مع الراحة لمدة ١٥ يوما و بعد ذلك أصبحت ركبتي طبيعية الاانه يظهر ورم بعد أي اجهاد منذ عامين ازداد الورم والالم لدرجة أنني اضطررت لاستعمال عصا لمساعدتي على السير في عرضت نفسي على أخصائي العظام فأصر على اجراء جراحة فورية وفعلا تم استئصال الغشاء الزلالي يدوم ٢٠ ـ ١١ ـ ١٩٦٨ و بقيت تحت العلاج حتى منتصف مارس من العام التالي ولكن حتى الآن لم تعد ركبتي الى وضعها الطبيعي من حيث الثني وأصبحت مفرودة وأرجو افادتي عما اذا كانت ستستمر هكذا في المنتور المنتفي النادي عما اذا كانت ستستمر هكذا

الجسواب:

تورم مفصل الركبة المتكرر الاصابي له أسباب عدة أذكر منها الأسباب التالية : على سبيل المثال :

- ا ـ ضعف العضلة ذات الرؤوس الأربعة الباسطة للركبة الى القدر الذي يؤدي الى التهيج الاصابي المتكرر للغشاء الزلالي والتورم وعلاجه الأساسي هو العلاج الطبيعي وخصوصا التمرينات الرياضية الارادية المتدرجة لبناء قوة العضلة ودرجة احتمالها •
- ٢ ــ تمــزق بالغضروف الانسي أو الوحشي بالركبة وهو ما يحدث غالبا للاعبي الكرة حيث يعدث اضطراب في ميكانيكية الركبة ينتج عن دوران المفصل وهو في حالة انثناء وتعميل وهذا النوع من الاصابة قد يلتئم اذا كان بالجزء الجانبي أولا يلتئم على الاطلاق اذا كان بالجزء الاوسط وهنا عملية استئصال الغضروف وتعود الركبة الى حالتها الطبيعية وكذا



في موسكو معاولة خطيرة لشتل كف ميت الى كف حي تمهيدا لاستغدامها كبديكة لكف مبتورة

المستوى الوظيفي للاعب

٣ ـ ارتخاء أو تمزق كامل بالأربطة الصلبية أو الجانبية مم يؤدي الى عدم اتزان المفصل و تعرضه للعركات غير العادية مما ينتج عنه الانسكاب الزلالي المتكرر ويتطلب الأمر مبدئيا عمل علاج طبيعي لتقوية العضلة ذات الرؤوس الأربعة الى أكثر من قوتها العادية وفي بعض الحالات يكون التدخل الجراحي مطلوبا والغرض منه عمل أربطة جديدة أما بالنسبة لحالتك فمن الصعب بمكان تقرير العلاج المناب وبصفة عامة أنصح الآن بعمل تعريك للركبة تحت مخدر عام يتبعه علاج طبيعي متدرج تحت اشراف أخصائي حتى يصبح مفصل الركبة في وضع مناسب لاداء الوظيفة وقد يتطلب الامر تكرار ذلك مع ملاحظة أنه اذا كان في الامكان بسط أي فرد مرضية وكذا تجلس بسهولة وتعود الى عملك في القريب باذن الله .

أشكو من آلام مبرحة في أعلا عظمة الساق ، منه وصلت الى سن البلوغ هل هذا مرض خبيث ؟

أغلب الظن أن ما تشكو منه هـو مرض ينشأ عـن اضطراب مراكز النمو في أعلى عظمة القصبة نتيجـة للمجهـود العضلي العنيف أثنء فترة البلوغ وهو مرض لا يحتاج مـن العلاج سوى راحة الركبة والاطمئنان الى أنـه ليس شيئا خبيثـا وأنه يلتئم بنفسه متى تجاوزت فترة النمو ولا يترك أثرا الا بعض التورم البسيط علما بأنه ليس لـه علاقة اطلاقـا بالعادة السريـة أو بالاحتلام ولكن عقلـك الباطن هو الـذي يحاول أن يربط بين الاثنين •

21 - ورم الركبة

السـؤال:

منذ مايو ۱۹۷۰ حيث أحسست بوخيز في الركبة اليسرى و تدرج متزايد و تبعه ورم وقد بدأت ترتفع الحرارة في الركبة فقط منذ حدوث الورم دون بقية الجسم أما نوع ولون وكمية السائل الذي تم بذله فهو سائيل خفيف كالماء ولونه يميل الى الصفرة وكميته حوالي ٢ سم مكعب وأعميل جلسات كهربائية وعلاجا طبيعيا حتى الان بواقع يوم بعيد يوم وشعيرت بتحسن وزال ارتفاع درجة الحرارة للركبة والاحمرار ميع بقاء الورم وعدم القدرة على استعمال الساق كالمعتاد ما هيو تشخيص حالتى ؟

الجنواب:

حالتك هي ورم الركبة نتيجة ارتشاح بالغشاء الزلالي وله أسباب كثيرة ومتنوعة ولا بد من فعصك بواسطة أخصائي جراحة عظام لتقرير ما يلزم من بعوث، وعموما يجب عمل صورة أشعة لمفصل الركبة وتحليل كيميائي وبيولوجي للسائل الزلالي وفعص الجسم عامة بعثا عن بؤرة التهاب مزمنة باللوز أو الجيوب الانفية أو الاسنان أو عنق الرحم *

٤٢ ـ شلل الأطفال

السيؤال:

أفيدوني عن شلل الاطفال ومدى خطورته وعلاجه ؟

المتواب :

مرض شلل الاطفال من الامراض الغطيرة التي تصيب الجهاز العصبي والحركي بتلف غير قابل للشفاء تماما أي أن كل ما يجري للمريض من علاج سواء كان ذلك علاجا طبيعيا أو جراحيا انما لتحسين الحالة الوظيفية ويجب أن يعرف المريض وأهله هذه الحقيقة واضحة لا لبس فيها أما ضمور العضلات فيمكن الاقلال منه بالعلاج الطبيعي وأما القصر فهناك عمليات جراحية الغرض

منها تطويل الطرف القصير أو تقصير الطرف الطويل وهي عمليات معقدة نتائجها ليست مضمونة ولا نلجأ اليها الا في حالات نادرة وفي الضرورة القصوى وأما عمليات نقل الاوتار فهي عمليات تباديل وتوافيق لاستعمال الجهاز العضلي بالطريقة التي تحسن الوظيفة وطجيعي أن ذلك يختلف باختلاف درجة الاصابة و نوعها وسن المريض .

٤٣ ـ تباعد الركبتين

السوال:

أعاني من اعوجاج في الساقين وتباعد بين الركبتين وخصوصا في الساق اليسرى علما بأنهما كانتا سليمتين منذ ٣ سنوات كما أن عظمتي لوح الكتف بارزتان فما سبب ذلك وما طريقة العلاج ؟ • كما أريد أن أعرف الفرق بين الورم الليفي والعميد والغبيث •

الجواب:

البس بيجامة برجل واحدة _ كما لو كانت جونلة حريميي ضيقة _ أثناء النوم عندئذ ستعمل رجلك اليمنى كأنها جبيرة لرجلك اليسرى والعكس بالعكس واستمر على هذا ستة أشهر مع العلاج الطبيعي بالكهرباء الطبية و بعض الحالات تحتاج الى تدخل جراحى بسيط و

22 - لا أعرف مرضي

السوال:

بعمري ٣٠ سنة منذ عام شعرت بآلام في العمود الفقري وبساقي من أول الفخذ حتى نهاية القدمين مع آلام شديدة في المفاصل وتنميل وثقل وألم عند المشي أو ثني الظهر عرضت نفسي على كثيرين من الباطنيين وأفادوا أنها حالة روماتيزم أو التهاب في المفاصل والاعصاب وأخيرا عملت تحليل دم مرفق نصه عملت أشعة على الفخذ ومفصل الرجل فلم يظهر شيء عملت أشعة على المنطقة القطنية والعجزية للعمود الفقري

مر فق نتيجتها أرجو افادتي حتى أعرف تخصص الذي يعالجني ٠

ان ما تشكو منه هو انزلاق غضروفي بالظهر وما دام العلاج بالأدوية بواسطة أخصائي الامراض الباطنية لم يؤد الى تحسن ملموس فأرى أن تعرض نفسك على اخصائي جراحة عظام لتقرير ما يراه وفي مثل العالات المزمنة ارى عمل أشعة بالصبغة لتحديد مكان الانزلاق بالضبط وكذا درجته وبناء عليه يترتب العلاج المطلوب سواء كان ذلك تدخلا جراحيا الغرض منه استئصال الغضروف المنزلق أو علاجا طبيعيا لتقوية عضلات الظهر بالاضافة الى مهدئات عصبية ومسكنات *

وقعت من فوق ظهر دابة كنت أركبها منذ ثماني سنوات وبعد مدة رفعت ثقلا فعاودني الالم الذي صاحب الحادث الاول لللهاج والتجبيس لم يفيداني وطبيب آخر قال أنها حالة برد فهبت للأستشفاء في حمامات تونس بلا فائدة وطبيب عظام هناك قال أنها حالة عظام مشعوبة منذ الصغر ومع ذلك فعلاجه لم يفدني والاعراض هي ألم في العمود الفقري ومفاصل اليدين والقدمين والكتفين والظهر و

وجود آلام بالمفاصل والظهر لفترة طويلة يدل على التهابات مزمنة مثل الروماتيزم التيبسي ولكن للتأكد من ذلك يجب عمل أشعة وضع مائل للمفصل الحرقفي وتحليل دم وبناء عليه يتم العلاج المطلوب من:

- ١ _ أدوية تساعد على تحمل الالم وعدم تيبس المفاصل -
 - ٢ _ علاج طبيعي للمحافظة على ليونة المفاصل •
- ٣ ـ عمليات جراحية لاصلاح التشوهات المزمنة أو استئصال
 اللوزتين •

٤ _ العلاج بالأشعة العميقة •

أثبتت أشعبة × وجود زوايه عظام في كعبي القدمين و آجريت جراحة لازالتها ولكني ما زلت أشعر بآلام عند المشي و أطلب المشورة ؟

الزوائد العظمية التي تشكو من وجودها بعظام الكاحل سببها الاساسي التهاب مزمن بأغشية القدم والالم الذي تشكو منه ناتج عن هذا الالتهاب وطرق العلاج مختلفة حسب قسوة المرض وتطوره فمثلا في الحالات البسيطة يعطى المريض مدرات للبول لتساعد الجسم على التخلص من الاملاح وعلاج بؤر التهاب ووضع فرشة كاوتشوك تحت الكمب تجنبا لمنطقة الاحتكاك والالم •

وحالتك تستدعي تدخلا جراحيا آخر وهي عملية جراحية توصل اليها الطب حديثا تشفي الآلام وتمنع زيادة تكوين البروز اذ أنها تعيد الدورة الدموية لعظام الكاحل الى حالتها الطبيعية •

أعمل باحثا قانونيا وعمري ٢٨ سنة • تزوجت أثناء الدراسة من سيدة تكبرني ثم انفصلنا وأثناء الزواج أصبت بضربة قوية فوق الظهر أدت الى انزلاق غضروفي مع ضمور في الرجلين وتنميل في العضو الذكري • عولجت ٤ أشهر في القصر العيني ونتيجة الاشعات مرفقة وبدأت في المشي مرة ثانية والعودة الى لعبة كرة القدم • ما يرهقني هو عدم الانتصاب للعضو الذكري مع تبول لا ارادي أثناء النوم • يعتقد (أثناء النوم) الطبيب أنها حالة نفسية وأنا أربط بين حالتي وبين الانرلاق الغضروفي ماذا تقترحون ؟

الجواب:

ان ما تشكو منه ضعف جنسي أو سلس بول ليس له علاقة على الاطلاق بأصابة الظهر ن النادر جدا أن يحدث انزلاق نتيجة ضربة قوية مباشرة على الظهر وارى أن تستكمل العلاج عند أخصائي في الامراض التناسلية وأخصائي نفسي اذا لزم الامر

٤٨ - شليل الأطفيال

السيؤال:

أنا شاب عمري ٢٦ سنة • أصبت بشلل أطفال في الساق اليسرى • منذ عشر سنوات وأنا أسير بجهاز ويمكن أن أسير بدونه بشرط أن أسند يدي على فخذي • وحالة ساقي الدموية سليمة ولا يوجد ارتخاء في الاعصاب • سمعت أنه يوجد علاج لحالتي فماذا ترون ؟

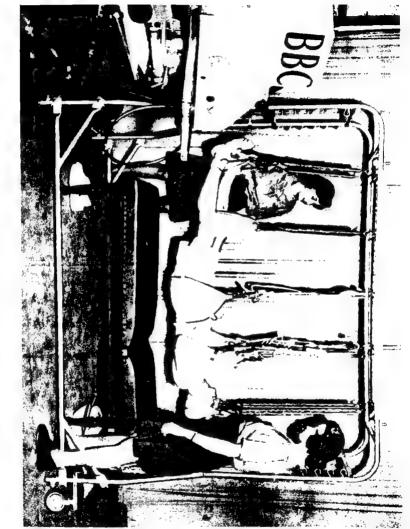
الجنواب:

يجب أن تعلم أولا ان مرض شلل الاطفال يؤدي الى تلف بالعضلات وضعف بالساقين لا يمكن تعويضه ، وما يجري للمريض من علاج طبيعي أو أجهزة طبية أو عمليات جراحية يرمي الى تحسين حالة المريض حتى يقترب من الشخص الطبيعي كلما أمكن ذلك وبما انك تمشي بدون عكاز أو - هاز فهذا يدل على أن اصابتك الاصلية كانت طفيفة وحسب وصفك لطريقة المشي يمكن اجراء عملية جراحية بالركبة الغرض منها أن تمشي دون أن تضع يدك اليسرى على الفخذ والعملية تستغرق شهرين من الوقت اذ يجب استعماا عد العملية وهي عملية سهلة منابعها شبه مضمونة

٤٩ - انثناء الساق

السوال:

أصبت بشلل نصفي _ وعولجت بالعلاج الطبيعي والبشري



جهاز يمكن من فحص عضلات الجسم لتقوية الضعيف منها

حتى تمكنت من السير في المنزل على عصاة وقد أصبت بجرح في مؤخرة رجلي اليسرى سبب لي آلاما في عروق الفغذ ومن شدة الالم كنت لا أنام الا وساقي مثنية الى الخلف • قرأت من علاح انثناء القدم ولكن ما أشكو منه هو انثناء الساق مع ألم الركبة • علما بان عمري ٦٢ سنة •

ت ا مم

أثناء مفصل الركبة الناتج عن شلل نصفي يمكن اصلاحه جراحيا اذا كانت النتيجة التي توصلت اليها بالعلاج الطبيعي ليست مرضية ولكن يجب أولا علاج القروح بالقدم والدرض من العملية الجراحية هو تطويل الاوتار القصيرة وفتح الأربطة المحفظية المتليفة وفرد الركبة الى ١٨٠ درجة حتى تستطيع أن تمشى عليها وتضع ثقلك فوقها ٠

My your Curt - 0.

السسوال:

أنا شاب في التاسعة والعشرين وقد حدث لي أن أصابتني ماسورة مياه في ظهري منذ خمس سنوات ترتبت عليها آلام شديدة في العمود الفقري وأجد صعوبة في الانحناء على الارض •

الجيواب :

الأعراض التي تشكو منها تشير الى اصابتك بمرض روماتزمي يدعى تيبس العمود الفقري الذي يعيب الذكور من الشباب في الحلقة الثانية والثالنة وأرجو عمل أشعة الفلهر واذا تأكد المرض فيبدأ العلاج الطبيعي الذي هو حجر الاساس لمنع أي مضاعفات كما يمكن تعاطي أقراص البوتارولدين تحت اشراف الطبيب •

Same & S. mar &)

المستوال :

عمري ١٥ سنة وطولي ١٦٦ سم ووزني ٦٠ ك اعتقد أني

(عاني من السمنة فهل يوجد علاج ؟ الحدوات :

وزنك مناسب لطولك • • أنت في سن النمو وخلال هذه السن لا يكون النمو منتظما • عندما تتعدى سن العشرين لن يكون هناك محل لشكواك •

٥٢ _ كبر الأليتان

السوال:

ترددت كثيرا قبل كتابة هذه الرسالة لشدة حرجي ومشكلتي أني أعاني من كبر الأليتين « الهانش » حتى أصبحت مقيدة العركة خوفا من التعليقات الجارحة • هل يوجد علاج ؟

الجـواب:

بالعكس فالحركة الكثيرة هي علاجك ٠٠ عليك بالمشي يوميا لمدة نصف ساعة ٠٠ ثم ممارسة تمرينات الرياضة العلاجية الخاصة بتقوية عضلات الظهر والوسط والردفين ٠٠ السباحة والجري والتجديف هي الرياضات المناسبة لحالتك ٠

٥٣ ـ سمنـة ونعافـة

الســؤال:

جسمي ممتلىء ولكن يدي نعيفتان • قرأت ان « سوبرويت ــ اون » علاج وغذاء ومفيد لمثل هذه الحالة ــ ماذا ترون ؟

الجنواب:

لا تستعمل هرمونات زيادة الوزن الا بعد استشارة طبيب أخصائي في الغدد الصماء • عليك بالتمرينات الرياضية لتقوية عضلات الدراعين والكتفين وأنصحك بالذات برياضة التجديف فستجه فيها حلا لمشكلتك •

٥٤ - انتفاخ وورم بالرجل

الســؤال:

أنا سيدة في السابعة والاربعين من عمري ، منذ ست سنوات

عانيت من الم في « بن » الرجل وبعدها بثلاثة أعوام انتفخت و تورمت مع احمرار لون الجلد في هذه المنطقة و تزداد الآلام وخاصة عند المشى فما علاجى ؟

الجسواب:

يجب اجراء أشعة وفعوص للكاحل ، واذا ثبت أن هناك ورما بالمفصل أو العظام لزمت عملية لاستئصال الورم •

00 ـ صدمة صغرة البعر

الســؤال:

في عام ١٧ بينما كنا بالبحر تدخل القدر وأصيب ابني أثـر اصطدامه بصغرة في البحـر ٠٠ وعرضناه على الطبيـب فورا فنصح بوضع رجله في الجبس رغم عدم عمل أشعة ٠ وبعد ذلك فك الجبس تجمع حوله الصديد وأخبرني الطبيب بوجود سوسة في العظام ثم تضغم الجرح ٠ وانتقل نفس المرض الى ضلـع في أحد ضلوع صدره وعمل له عملية جراحية في هذا الجزء ولكن لم يكمل العلاج لسفر الطبيب المعالج ٠٠ انني في حيرة من اجل ابنى ولا أستطيع تحمل أعباء جديدة في العلاج ٠

الجنواب:

ان تسوس العظام في الساق مع انه في غالبية الاحوال يحدث بدون اصابة نتيجة دوران الجراثيم في الدم وتجمعها في جزء من العظم قد يكون تعرضا لأصابة بسيطة ولكن في بعض الاحيان تكون الاصابة نفسها في العظام خاصة اذا كان هناك كسر مضاعف أي كسر مصحوب بتمزق في الجلد المغطي للعظم فان دخول الجراثيم من هذه الفتحة قد يؤدي الى تسوس في العظام وفي هذه الاحوال يكون العلاج بواسطة الجبس والمضادات الحيوية علاجا ابتدائيا حتى تتكشف العالة وتكمل الصورة •

وقد تنتهي بوجود جزء من العظم انفصل عن باقي العظم ويحتاج الى استئصال • وحيث وجد هنذا الجزء المنفصل يبقى

الجرح الخارجي في حالة عدم التئام • أي انه يلزم اجراء عملية في هذه الاحوال • أما وجود تسوس في عظام القفص الصدري فيجب الاهتمام حيث أنه قد تكون نفس الجراثيم قد دارت في الدم و تمركزت في هذا المكان الجديد ولكن قبل أن نصل الى التفكير بهذا الشكل يجب الرجوع الى اوراق العملية التي أجريت على الضلوع ومعرفة صنف التسوس حيث ان هناك أسبابا اخرى لتسوس العظام مثل التيفود والدرن وخلافه وللوصول الى العلاج الكامل يلزم معرفة نوع الجرثومة حتى يمكن اعطاء المضادات العيوية المناسبة •

و بالاضافة الى ذلك يجب أخذ الصديد من جرح الساق وعمل مزرعة لمعرفة نوع الجرثومة أيضا وتعديد المضادات العيوية التي يمكنها أن تتكفل بالقضاء على هذا الالتهاب •

ان اصلاح الاعرباج "

أنا شاب في العشرين من عمري طالب بكلية الزراعة مشكلتي أنني اقاسي من اعوجاج بسيط عند الركبة في كلا الرجلين وعند المشي أشعر أن برجلي اعوجاجا بدرجة كبيرة • • أخبرني أحد أساتذة الطب ان الاعوجاج يمكن اصلاحه • • فهل أستطيع أن اجري هذه العملية ؟

قد يكون سبب هذا الاعوجاج هو أنك أصبت بلين عظام في سن مبكرة أو يكون هناك مرض أخر بالعظام أو المفاصل والتفرقة بين هذه العالات تتم بالكشف الاكلينيكي مصعوبا بالأشعة وعلاجها الجراحي في غالبية الاحوال ممكن ونتائجه حسنة للغاية •

Jan State Branch

أعاني من وجود فرق حوالي ٥ سم بين ركبتي مما يسترعي

انتباه الناس أثناء سيري ٠٠ فهل هناك علاج؟

ينتج هذا في العادة من لين في العظام أثناء الطفولة ويمكن اصلاح العالة باجراء عملية جراحية بواسطة جراح عظام لأنها لو تركت فقد تترتب عليها ألام في مفاصل الركبة والفخذ • أما ما تشكو منه من أنف كبير وشفة غليظة فلن يضيرك فليس المهم في الرجل هو أنفه أو شفتاه • • ويمكنك استشارة جراح تجميل لاجراء عملية جراحية للأنف والشفتين •

9.

أنا طالب زراعي عمري ١٩ سنة مصاب بانزلاق غضروفي منذ ٣ سنوات أشار على الطبيب بعزام ساند للظهر فهل هناك من حل آخر ٠ كما أننى أتبول ليلا لا اراديا فأرجو ارشادي الى علاج ؟

يندر حدوث انزلاق غضروني في سنك وعدم التحكم في البول يكون ناتجا عن ضعف في تكوين العمود الفقري • أعرض نفسك على أخصائي في جراحة الاعصاب •

عمري ٧٠ عاما منذ ٣ سنوات شعرت بتنميل في كف يدي اليمنى فلجأت الى طبيب أعصاب كلفني بعمل أشعة ظهر فيها ان المسافة بين الغضروفين الرابع والخامس ضيقة • ولم يفدني أي علاج من التنميل الذي أخذ يسري الى رجلي اليمنى أيضا و توجبت الى الحمامات الكبريتية فلم تفدني •

توجد جراحات لتخفيف الضغط على النخاع الشوكي والاعصاب وهي تفيد في تخفيف الاعراض المرضاة • وكذا

تمنع الاستمرار في تقدم المرض • ولكننا لا نستطيع الوعد باجراء مثل هذه الجراحة نظرا لكبر السن وعدم معرفتنا بالصورة الكاملة للمرض والعالة الصعية العمومية للمريض • وفي الحالات التي لا يمكن اجراء جراحة لها يكون العلاج الطبيعي هو البديل •

٦٠ ـ شلال الاطفال

السوال:

أخي يبلغ من العمر عشر سنوات ذكي جدا اصيب وعمره سنتين بشلل في يده اليمنى ورجله ، وقد تم علاج رجله ولكن يده لم تزل على حالتها أجرى فيها عملية جراحية ولكن بدون نتيجة • وقد قرر الطبيب اجراء عملية اخرى عندما يبلغ الثانية عشرة من عمره حتى يتحمل العملية • • فماذا أفعل ؟

رغم ان الوصف الموجود غير كاف الا ان انطباعي عن الحالة هي أنها حالة شلل أطفال • وخير مكان تتوجه اليه بأخيك هو معهد شلل الاطفال حيث يعالج علاجا طبيعيا لتقوية العضلات الحية وتدريبها • وهناك دور للعمليات الجراحية لنقل عضلات أو تثبيت مفصل أو تقصير عظمة •

والهدف من كل هذه الجراحات هـو تعسين وظيفة العضو المصاب • والعلاج الطبيعي مع التدخل الجراحي في الوقت نفسه يصنع ما يشبه المعجزات في تعسين وظائف الاعضاء المصابة •

٦١ ـ بروز في صدري

السيؤال:

أعاني من آلام بالجهة اليسرى من الاضلاع وهناك بروزات على صدري وورم أخبرني أحد زملائي بكلية الطب انها «عقد كساحية » تناولت حبوب زيت السمك فخف الالم • هـل هناك علاج لحالتي ؟

الجسواب:

حالتك تعود الى مرحلة الطفولة حيث أصبت بالكساح وهو ناتج من نقص فيتامين « د » الذي يسبب لين العظام ومنها عظام الصدر فيؤدي لما يسمى « صدر العمام » وأورام عند اتصال الضلوع بغضاريف القفص الصدري تسمى « العقد الكساحية » • لا داعي للقلق لأنها حالة مستقرة لا تتقدم : يفيدك العلاج الطبيعى مع بعض التمرينات •

٣٢ _ طرقعة في الركبة

السوال:

أسمع صوت طرقعة في مفصل الركبة عند أي حركة • استعملت مراهم الروماتيزم ولكن الحالة كما هي • • لا أشعر بألم ملحوظ • • ولكن الالم نفسي فقط • • نصحني البعض بشرب اللبن • • ما هو العلاج ؟

الجسواب:

الطرقعة في حدد ذاتها ليس لها أهمية الا اذا كانت مصحوبة بأعراض مثل الالم _ أو فقدان تماسك الركبة _ أو توقف مؤقت في الحركة أو ارتشاح وورم بالركبة وهي في هذه الحالة تعني تمزقا بغضروف الركبة و أو وجود غضروف غير طبيعيي أو حالات اخرى و أما في مثل حالتك حيث لا يوجد سوى الطرقعة فهذا يحدث نتيجة انزلاق سطحي المفصل و لا يستدعي القلق وقد يفيدك بعض التمرينات لتغذية عضلات الفخذ ففي هذه الحال تقل الطرقعة و

٦٣ ـ بروز الشفة

الســـؤال:

شفتي السفلى بارزة بروزا معيبا هل يمكن اصلاح ذلك العيب بالعلاج الجراحى ؟

بروز الشفة السفلى أو العليا أما أن يكون ناتجا عن ازدواج في الشفة وهذه يمكن اجراء عملية جراحة تجميل لها • وأما أن تكون ناتجة عن بروز تكون ناتجة عن بروز بالفك ككل وحتى بروز الاسنان يمكن اجراء عملية تجميل لاصلاح تشوه الفك وبروزه وبالتالي ترجع الشفة الى مكانها الطبيعي ومن ذلك يتضح ان بروز الشفة له عدة أسباب وجميعها يمكن اجراء عملية تجميل لاصلاحها •

١٠٠ ـ صعوبة في العري

أجد صعوبة في صعود السلم ٠٠ لا استطيع الجري أو القفز ٠٠ ولكن لا أشعر بألم أبدا ما عدا ضمور في عضلات الساق ٠٠ وأخيرا بدأت في الشعور بضمور في عضلات الكتف ٠

اوضح ما جاء بشكواك هو ضمور العضلات وخفضها «عضلات الساق والكتف» ويحتمل أن يكون ذلك أحد الامراض التي تصيب العضلات و كثير من هذه الامراض يكون نتيجة اختلال في التحليل الغذائي للعضلات أو وراثيا و ننصح بعرض نفسك على أحد أطباء العظام أو الاعصاب وفي مثل حالتك قد يكون العلاج عن طريق العلاج الطبيعي « التدليك » والزين لتقوية العضلات و يكون ذلك تحت اشراف أخصائي علاج طبيعي بعد التأكد من التشخيص و

عمري ٣٥ سنة · أصبت بآلام شديدة في الظهر خلال هـذا العام اتضح أنها عرق النسا بسبب انزلاق غضروفي في الفقرتين الرابعة والخامسة مـن العمود الفقري ويصاحب الحالـة آلام

شديدة بالساق اليمنى • عولجت بالاشعة القصيرة والمتوسطة لاكثر من ٢٠ جلسة مع شد على سرير كهربائي وتمرينات رياضية وعقاقير ولم تتحسن حالتي • بماذا تنصحون ؟

الجنواب:

هذه كما يبدو من خطابك حالة انزلاق غضروفي قطني لم تستجب أعراضه الى العلاج المعتاد مع استمرار اعراض عسرق النسا وفي هذه العالة أعتقد أنك تحتاج الى تدخل جراحي لاجراء عملية لاستئصال الغضروف المنزلق والذي يضغط على الاعصاب ويتسبب في ظهور هذه الاعراض وعدم استجابتها لكل العلاجات التى ذكرتها •

٦٦ - آلام في الركبة

الســؤال:

عمري ٢١ سنة ونصف وطولي ١٨٦ سم ووزني ٧٤ ك٠ أعاني من ألم في الركبة اليسرى وأحيانا في الركبة اليمنى قبل النوم مباشرة أو بعد الاستيقاظ وأيضا عند الجلوس لفترة مما يضطرني الى الوقوف مع ملاحظة ان هذا الالم يزول بمجرد المشى • ماذا ترون في حالتى ؟

الجنواب

يعجبني في هذه الرسالة الدقة في وصف الاعراض وهي ناتجة من وجود خشونة في الغضاريف المبطنة لعظمة الرضفة «صابونة الركبة » •

وننصح باتباع الآتى:

ا ـ عدم الجلوس القرفصاء أو التربيع أو السجود على الركبة · ٢ ـ تغيير وضع الركبة أثناء الجلوس لمدة طويلة « في السينما مثلا » وتحريكها ثنيا وانبساطا حتى لا تتسبب في حدوث الالم حيث ان الخشونة الموجودة خلف عظمة الرضفة تقابلها خشونة أخرى في أسفل عظمة الفخذ ويتسبب الجلوس لمدة طويلة في تعشيق هذه الشقوق سع بعضها لذلك يجب تحريك الركبة باستمرار *

ثالثا: عمل تمرينات لتقوية عضلة الفخذ وذلك بشد العضلة وبسطها ـ ثم ترفع الرجل الى أعلى والركبة منبسطة تماما ثم وضع ثقل مثل كيس رمل مثلا في القدم ورفع الرجل مع ثنسي الركبة • و تعمل هذه التمرينات لمدة عشر دقائق كل ساعة • رابعا: العلاج بموجات قصيرة للركبة •

وهذا العلاج كاف في معظم العالات وان كانت بعض العالات تحتاج الى حقن كورتيزون بالمفصل أو الى اجراء جراحة بالرضفة مدى وهذا طبعا يتوقف على مدى التحسن بالعلاج السابق وبعد استشارة اخصائي العظام حسبما يراه في كل حالة م

عمري ٣٣ سنة أصبت بانزلاق غضروفي وأجريت جراحة لاستئصاله وعاودني الالم فأجريت جراحة ثانية سنة ١٩٧٠ في الستئصاله وعاودني الرابعة والخامسة ٠٠ في الفترة بسين الجراحتين وبعد الجراحة الاخيرة عمل لي حزام ساند للظهر ثم أخر للجلد كورسيه بدون ساند مع العلاج الطبيعي وأشعة وبعض الادوية المرفقة ٠ أعاني حاليا من ألم دائري حول الوسط غير مستمر وألم على طول العمود الفقري وتخدير في مكان الجراحة وعدم القدرة على الوقوف أو الجلوس لاكثر من ١٠ دقائق وألم مستمر من المقعدة حتى أصابع الساقين وخصوصا اليمنى وألم ظاهر بالركبتين ٠٠٠ ماذا ترون ؟

اعوجاج العظام الناشيء عن لين بها منذ الصغر يمكن علاجه بعملية جراحية سهلة و نتائجها شبه مضمونة • وأرجو سرعة عرض نفسك على اخصائي في جراحة العظام منعا للتفكير المستمر

في هذا التشوه حتى تتفرغ لدراستك وحتى لا تتعقد المشكلة ويتطلب الامر بعد ذلك علاجا عند اخصائي في الامراض النفسية · أرى الاستمرار في العلاج لتقوية عضلات الظهر الباسطة ومنع تكرار لحدوث انزلاق غضروفي بالاضافة الى استعمال بعض المهدئات العصبية والنفسية وفي حالة استمرار وجود الالم لدرجة تمنعك من مزاولة عملك أرى عمل أشعة بالصبغة وعلى ضوئها يمكن اقتراح العلاج المناسب ، وهناك حالات مماثلة لحالتك تتحسن كثيرا بتعريك الظهر والتدليك تحت مغدر عام ·

بالتعوادة التعوادة

انا سيدة وضعت طفلة جميلة ولكن مشط قدمها اليمنى كان ملتويا الى أعلى • عرضناها على طبيب عظام فقام باصلاح القدم و نجعت الجراحة بعد وضعها في الجبس لمدة شهرين • أخشى أن تعود الحالة مرة اخرى وعمرها الان أربعة أشهر والجراحة تمت وعمرها عشرة أيام أرجو افادتى •

آرى أن تفحص ابنتك دوريا كل ثلاثة شهور بنفس الطبيب الذي نجح في علاجه منعا لتكرار حدوث التشوه في هذه القدم أو في القدم الاخرى وعلاج مثل هذا النوع من التشوهات الخلقية يتطلب الصبر والمشابرة على العلاج والفحص الدوري واستعمال الاجهزة الطبية أو الاحذية المناسبة وكلما كان العلاج مبكرا كان الشفاء كاملا واحتمال تكراره ضعيفا و

عمري ٦٥ عاما • أشعر بألم يحيط بوسطي عند قيامي من النوم وعندما انهض من الفراش أشعر بالألم يتعول الى الفخذين وأحيانا يمتد الى القدمين • أطباء العظام شخصوا حالتي بأنها تصلب في الفقرات القطنية فتضغط على الاعصاب ولذلك

تلتهب · عملت حزاما ثابتا للظهر وتناولت مختلف العقاقير بلا نتيجة · هل يوجد علاج يخفف آلامي ؟

لا شك ان العلاج الطبيعي يفيد في مثل حالتك -

٧٠ _ حادث من عامين

السيؤال:

أنا طالب وعمري ١٩ سنة واصبت في حادث منذ سنتين وبعد الحادث بشهر ونصف وأنا راقد في السرير اتضح بالكشف أني مصاب في العمود الفقري بالمنطقة القطنية وخيرني الطبيب بين الجراحة أو عمل حزام فاخترت الحزام ولكني لم استعمله طويلا وأشعر هذه الايام بآلام حادة في المنطقة السفلي من الظهر ويلزمني الرقاد حتى استريح وتعاودني الآلام عند الجلوس لمدة طويلة وعند الاستيقاظ من النوم وبعد الخروج من دورة المياه وعند أي مجهود أبذله والآلام تمتد الى جانبي الأيمن هل يمكن اجراء الجراحة التي نصحني بها الطبيب بعد مرور هذه الفترة ؟ وهل تنصحون بأدوية أو تدريبات معينة وهل تنصحون بأدوية أو تدريبات معينة و

الجواب:

حسب الوصف من الرسالة يبدو أن سبب هذه الآلام اصابة وضعف عضلات الظهر ، والعلاج في مثل هذه الحالة هو عمل تمرينات وعلاج طبيعي لتقوية عضلات الظهر ولا أنصح بلبس العزام اطلاقا وانما اذا لم تشفى العالة من العلاج الطبيعي يمكن عمل عملية جراحية لتثبيت الفقرات القطنية لذلك أنصح أن تبدأ بالعلاج الطبيعي والتمرينات وستجد تحسنا ملموسا أن شاء الله ثم تلجأ الى الجراحة أذا لم تتحسن العالة ولا مانع من اجرائها بعد مرور هذه الفترة •

٧١ ـ اعوجاج الساقين

السـؤال:

أبلغ من العمر ١٧ عاما ، أعاني من انعناء في رجلي تحت



الركبة مما يخجلني ويمنعني من مزاولة الرياضة فأرجو ارشادي الى علاج ؟

1.20

اعوجاج الساقين تعت الركبة اذا كان بدرجة كبيرة يعتاج الى عملية تصليح وهي عملية سهلة و ناجعة ٠

10 1 1 1 1 V

1 Squaredon

اصبت بألم في الكتف الايسر • شخص الطبيب الحالة بانها روماتيزم ولكن العلاج لم يجد • ثم عولجت على أساس ان المرض في عظام الكتف بلا فائدة ، وأخيرا أجريت عملية لازالة اللوز على اعتبار أنها السبب • أريد التشخيص الحقيقي •

سجينو ب ۽

حالتك ليست على درجة من الخطورة ولكنها مقلقة موجعة وسببها يرجع الى :

ا ــ تليف حول الكتف يشمل عضلات الكتف وخصوصا في المنطقة
 الامامية والعليا •

٢ ـ تكلس في هذه العضلات والالياف

٣ ـ تمزق في هذه الالياف •

ذرجو عمل صورة أشعة وتعليل دم للسكر ومراجعة طبيبك المختص فقد تعتاج الى بعض الحقن الموضعي والعلاج الطبيعي بعد ذلك وقد يستلزم الامر عملية جراحية •

أما علاقة الحالة باللـوز _ فاللوز الملتهبـة تسيء الى جسم الانسان عامة واستئصال اللوز في هذه الحالات احتياط واجب لا يعني بالتبعية الشفاء من المرض •

Can have been as a first

القصيب الحجيب

أبلغ من العمر ١٧ عاما منذ ثلاث سنو اتأعاني من تقوس في ظهري و هو بشكل ملحوظ بين الكتفين • فهل من علاج لي ؟ و هل تفيدني

التمرينات الرياضية حتى يختفي هذا التقوس؟ الجيواب:

هذا مرض يصيب العمود الفقري بالمنطقة القطنية في سن المراهقة ويسوء اذا أهملت العضلات التي تعمل على بسط العمود الفقري والتمارين اللازمة في هذه العالة هي تمارين لعضلات الظهر وتتلخص في النوم على البطن ومعاولة رفع الرقبة والصدر مع الساتين من الارض حتى يكون البطن فقط ملازما للأرض ويكرر هذا التمرين أكبر عدد ممكن في أكثر أوقات النهار -

٧٤ ... الام نفسية

السوال:

أشكو من بروز العظام عند المفاصل • وهي تظهـر بوضوح عند الجلوس في الركبة وكذلك عظمة الترقوة • ان هذا يسبب لي آلاما نفسبة هل من علاج ؟

الجواب:

هذه الحالة يا سيدي القارىء قد كرن نتيجة لعدة أسباب: أولا: ضمور العضلات المحيطة بالمفاصل مما يؤدي الى بروز في عظام المفاصل وهذا البروز نسبي ولا يعني حالة مرضية معينة •

ثانيا : من لين عظام قديم « انظر المقال » •

ثالثا: التهاب روماتيزمي أو شبه روماتيزم والصفة الغالبة هنا هي وجود آلام شديدة عند المفاصل وتعذر الحركة •

رابعا: ظهور نتوءات عظمية أو زوائد عظمية وهذا نوع من الاورام أنصحك بعمل صورة أشعة لهذه المناطق لأن وجود هذه الاورام قد يحتاج الى عمليات جراحية لازالتها أما اذا كانت الاشعة سلبية فلا تقلق وداوم على العلاج الطبيعي خامسا: عدد من الاسباب النادرة الاخرى وعلى أي الاحوال فالعلاج الطبيعي مع حسن التغذية مطلوب جدا ومفيد في

هذه العالات ما دام لا يصعبه الم ⁴ ٧٥ ـ روماتيزم مفصلي

السوال: .

أبلغ من العمر ٧٢ عاما منذ ست سنوات أصبت بآلام حادة في مفاصل رجلي ، وآلام في الظهر عرضت نفسي على أطباء أجمعوا على أنني مصاب بروماتزم حاد في المفاصل - تناولت العلاج لكن دون فائدة • وأصبحت لا أستطيع الوقوف على قدمي فماذا أفعل ؟

الجسواب:

أنت مصاب بروماتزم مفصلي وهو من الامراض المزمنة التي يطول علاجها وتعتاج الى علاج طبي بالعقاقير مع حماية المفاصل المصابة بواسطة « جبارة » وفي بعض العالات يعتاج المرض الى علاج جراحي لاستئصال الأغشية المصابة المتورمة ، أو قد يعتاج المريض الى عمليات تجميل للمفاصل التي حطمها المرض .

٧٦ ـ تشوه القفص الصدري

الســؤال:

أعاني من تشوه بالقفص الصدري مما يسبب لي حرجا بين الزملاء مع آلام الظهر وصعوبة التنفس * فهل هذا ناتج عن لين العظام أو تضخم بالقلب ؟ أنني حائر أرجو افادتي ؟ *

الجنواب:

تشوه القفص الصدري قد ينتج عن أسباب عديدة ، فان لين العظام في الاطفال وخصوصا اذا كان شديدا ينتج عنه بروز القفص الصدري الى الامام • وهذا يتحسن تدريجيا بالعلاج وقد ينتج عن تشوهات بالعمود الفقري نتيجة الامراض التي تسبب تآكل أو انخفاض الفقرات الصدرية وقد ينتج عن بعض الامراض التي تصيب الرئتين أو القلب فتضخم القلب كما في حالتك قد يسبب ذلك وأنصح بعرض نفسك على أحد الاخصائيين في العظام للتأكد من عدم وجود أسباب اخرى •

عولجت من شلل الاطفال وعمري الان ٢٠ سنة وما زالت نتائج هذه الاصابة تلازمني مثل زيادة سمنة الجانب الايمن من ثديي وذراعي وسمنة ساقي اليسرى • زاولت التمرينات تبعا لارشادات العلاج الطبيعي بلا فائدة • • هل يوجد علاج حاسم لحالتي ؟

1 4 2 1

شلل الاطفال من الامراض التي تترك أثارا مثل ضمور العضلات وللأسف الشديد فان العضلات التي تم ضمورها تبقى كذلات والعلاج الطبيعي يستطيع فقط أن ينمي العضلات التي لم تضمر تماما بسبب هذا المرض ولكن أحب أن أقول للقارئة انه يوجد مضاعفات اخرى لهذا المرض مثل قصر الاطراف وانثناء المفاصل •

5 F

أصبت بغراج في قدمي اليمنى عام ١٩٦٠ وأجريت لي عملية جراحية لفتح الغراج ولكن بعدد ١٥ يوما تسلل الصديد الى الاصبع الكبيرة ونصحني الطبيب عندئن باستعمال هذه الاصابع • واستمر الالم بهذه الاصبع حتى أصابها سوس بالعظام وضمور مع ظهور رائحة كريهة • • فماذا أفعل ؟ وبماذا تنصعني الآن ؟ • •

التهاب العظام المزمن أو كما يسمى في اللغة الدارجة تسوس العظام من الامراض المزمنة التي يصعب الشفاء منها اذا لم تعالج بالطريقة السليمة ، لأن الميكروب المسبب لهذا المرض يكون كامنا بين انسجة العظمة المصابة ، وقد ينتج من تكاثر هذا الميكروب انقطاع الدورة الدموية بجزء من العظمة المصابة مما

ينتج ما يسمى « بالرمم » العظمية ، وحيث انه لا تصل اليها الدورة الدموية لمقاومة الميكروب فمهما تناول المريض من مضادات حيوية فانها لا تجدي في العلاج لوجود الميكروب النشط باستمرار ، وفي أحيان آخرى قد ينتج عن الالتهابات وجود خراج داخلي وفي كلتا العالتين يجب اجراء جراحة ، أما لاستئصال الرئة العظمية ان وجدت أو تفريغ وكعت الغراج وذلك بعد عمل زرع من الصديد لمعرفة نوع الميكروب ومدى حساسيته للمضادات الحيوية المختلفة لاختيار أنسبها والاكثر فاعلية والاستمرار في استعمال هذه المضادات حتى يتم الشفاء ، فاعلية والاستمرار في استعمال هذه المضادات حتى يتم الشفاء ،

السوال:

أبلغ من العمر ١٩ عاما أصبت في طفولتي بأصابة في احدى أصابع اليد اليمنى مما أدى الى بتر عقلتين • فهل يمكن اجراء عملية جراحية للجزء المبتور؟ أرجو افادتي؟ الجبواب:

يمكن تعويض الجزء المبتور من الاصبع بعمل عملية ترقيع للجلد ثم تطويل للعظام • ونتيجة هذه العملية استطالة الاصبع المبتورة بعض الشيء ولكنها لن تشابه الاصبع الطبيعية تماما سواء من حيث اللون أو الشكل لعدم وجود الظفر ولن تقوم بوظيفتها على الوجه الأكمل مثل الاصابع الاخرى لعدم وجود حساسية بها ولذلك يفضل تركيب أصبع صناعية تعوض في الشكل الجزء المبتور •

٨٠ _ آلام بالكعب

المسؤال:

أعاني من حالة لا أدري ما هي بالضبط ، فانني أشعر بآلام شديدة في كعب القدم اليمنى • • أسفا وسط الكعب ، ولا يوجد ورم ولكن يوجد ارتفاع خفيف في درجة الحرارة في موضع الالم ويزداد هذا الالم مع المشي ولمسافات طويلة لدرجة ظهور العرج

ولا يوجد كسر بالعظام فما هي حالتي وما علاجها ؟

الجواب:

هذه الحالة يمكن علاجها بسهولة اذا اتبعت التعليمات الآتية ·

- عمل ريجيم لتقليل الوزن اذا كان وزنك فوق المتوسط·
 - عمل ساخن و بارد بالتبادل للقدم قبل النوم ·
- ـ وضع وسادة مستديرة من الكاوتشوك الاسفنجي سمكها ٥ر١ سم في العذاء تحت الكعب وذلك بمعرفة أخصائي العظام • ملا أنه على حالة المتناه المأم نه عن الكرية : هذه بدا حالة

ولا أنصحك مطلقا بتناول أي نوع من الكورتيزون بواسطة الفم لأجل علاج هذه الحالة ·

٨١ ـ آلام في كاحل القدم

الســؤال:

منذ ٥ سنوات وأنا اقاسي من آلام في كاحـل القدمـين عقب الوقوف مدة طويلة ٠٠ وقد شخص حالتي الطبيب بأنهـا زلال ، و بعد التحليل كانت النتيجة عدم وجود زلال بالاضافة الى ورم خفيف حول مفصل القدم والشعور بوخز في أسفل الكعب ٠٠ فما علاجي ؟

الجنواب:

آلام كاحل القدمين قد تنتج من وجود نتوء عظمي أسفل عظمة الكعب أو زيادة في نسبة املاح الدم أو نتيجة روماترم وأغلب الظن انها عندك نتيجة وجود نتوء عظمي ولذا ينصح بعمل أشعة للتأكد • وفي هذه الحالة فأنها تستجيب للعلاج الموضعي بحقسن الكور تزون واذا كانت نتيجة زيادة في الاملاح أو الروماتزم فيمكن علاجها بالأدوية المناسبة •

٨٢ ـ التهاب غضروني

السـؤال:

أشكو من ألم في مفصل الركبة اليمنى منذ شلاث سنوات وشخص لي طبيب الحالة بأنها التهاب غضروفي عظمي بنتوء عظمتي القصبتين وطلب مني عدم ممارسة أي لعبة رياضية ،

وفعلا امتنعت لمدة عام • ولكن لم يحدث تقدم وقمت بعمل أشعة فما هي الحالة وما علاجها ؟

الجواب:

هذه العالة تظهر في سن البلوغ أي في مرحلة النمو ، ودائما تظهر في الذكور وتوجد نظريات كثيرة تفسر حدوثها ولكن في معظم الاحيان تكون الاصابة هي العامل الهام لعدوثها ، وهي ان لم تعالج فان أعراضها تختفي عند سن الثامنة عشرة ، ومعظم العالات تتحسن تماما بالراحة وتجنب الجري وممارسة الالعاب العنيفة ، وفي بعض الاحيان تكون الاعراض شديدة ، ولا تتحسن الا بعد وضع الساق في الجبس أو باجراء عملية و بعدها تتحسن العالة تماما •

٨٣ - نقوس الظهر

السوال:

يؤلمني ظهري عند الجلوس ولو لحظات لأنه مقوس أسفل الرقبة مباشرة وكتفاي تنحدران الى الامام ولذلك يحرجني منظر صدري مهما غيرت من طول حمالات السوتيان ما علاج حالتي ؟

الجواب:

هذه الحالة سببها عدم الجلوس والمشي في الاوضاع السليمة وعادة في الأنسات مع سن البلوغ عند بدء ظهور الثديين بسبب الخجل ، وعلاج هذه الحالة هـو تعلـم الوضع السليـم للجلوس والمشي وعمل تمرينات لعضلات الظهر والصدر والكتفين بواسطة أخصائي للعلاج الطبيعي •

٨٤ _ آثار شليل الأطفيال

السوال:

أنا آنسة وعمري ١٨ سنة • أصبت بشلل الاطفال وعمري المصابة عن أشهر ونتيجته فرق بسيط في سمك القدم اليسرى المصابة عن القدم الاخرى وبها نقص ٥ سم في الطول • لدي تقرير مفصل عن حالتي مع كشف الأشعة • هل يمكن اجراء جراحة لعلاج هذا

النقص ؟ الجسواب:

شلل الاطفال يسبب ضمورا في العضلات وقصرا في الساق المصابة وعلاج الضمور يحتاج الى علاج طبيعي لتقوية العضلات التي لم تصب بالشلل ، أما القصر فيمكن علاجه بعملية جراحية اما لتطويل الساق القصيرة أو تقصير الساق السليمة وهذا يتوقف الطول المام للجسم والسن •

٨٥ - الشواء الركبة

السوال:

أشكو من التواء في ركبتي ويوجد فارق ٥ سم في الطول بينهما مما يجهدني عند المشي ٠٠ هل توجد جراحة لحالتي وما نسبة نجاحها ؟

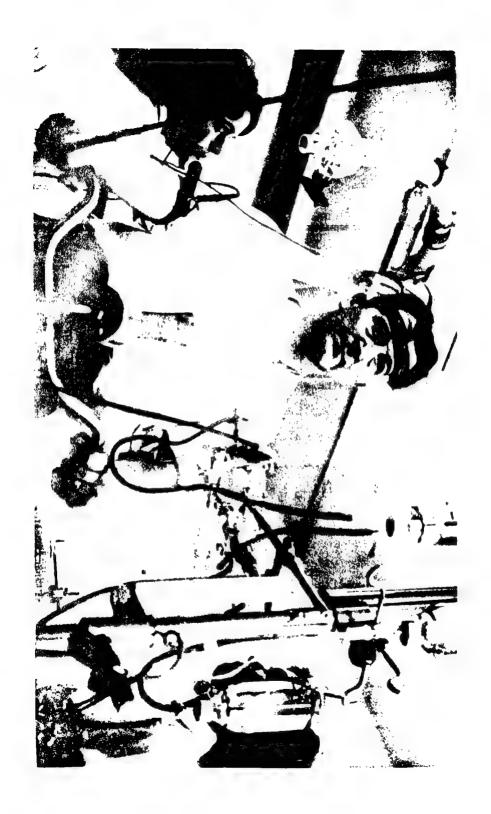
الجنواب:

يجب عرض حالتك على أخصائي عظام لمعرفة سبب التواء الركبتين واذا كانت معتاجة الى جراحة من عدمه وعلى ضوء ذلك يمكن تعديد العملية اللازمة ونسبة علاجها ؟ ٨٦ ـ استقامة الظهار

السوال:

أنا فتاة عمري ١٨ عاما وعندي انعناء في ظهري مع احساس بأن عظمتي الكتف مفككتان وواحدة منهما مرتفعة عن الاخرى حتى أنني لا أستطيع أن أقيم ظهري باستقامة جربت التدريبات الرياضية فساءت حالتي • هل يوجد علاج وأين ؟ الحسواك :

انحناء الظهر في هذه السن سبق أن تكلمنا عنه وله أسباب كثيرة بعضها ناتج من العادات غير السليمة في المشي أو الوقوف أو بسبب خجل البنات عند بلوغهن سن الرشد أو حمل حقيبة



المدرسة بطريقة غير سليمة أو يتسبب سن الامراض في العمود الفقري نفسه أو في مفاصل العمود الفقري أو أمراض العضلات والاعصاب كما تكون بعض الحالات وراثية ، وعلى أية حال فان في حالتك أرى عمل أشعبة للعمود الفقري مع فحص الحالة أكليت كيا لمعوفة سبب هذا الانحناء وعلى ضوء هذا الكشف ومعرفة السبب يمكن وصف العلاج اللازم في مثل هذه الحالات -

٨٧ - مياه في الركبة

المسؤال:

ما معنى الاصابة بمياه في الركبة ٠٠ هل هناك علاقة بين هذا المرض وبين شرب المياه العادية ؟

الحسواب:

لا علاقة اطلاقا بين مياه الشرب العادية ومياه الركبة والمقصود بكلمة مياه في الركبة ان هناك ارتشاحا بمفصل الركبة وهذا للتبسيط في التعبير عن المرض وارتشاح الركبة له أسباب كثيرة ـ ولكن المهم هنا للتبسيط ـ فان مفصل الركبة مبطن بغشاء مخاطي به غدد وعند اصابة هذا الغشاء أو المفصل فان الاصابة أو الالتهاب يحدث افرازا من هذا الغشاء يتسبب في تجمع سائل داخل المفصل وهي عملية وقائية من الجسم نتيجة هذه الاصابة ٠

٨٨ _ كسر في الـنراع

السبؤال:

شقيقي يبلغ من العمر ١٢ عاما ، أصيب بكسر في كوع ذراعه اليمنى وبقيت في الجبس ٤٠ يوما وما زالت حتى الان وبعد ازالته بخمسين يوما لم تعد الى حالتها الطبيعية ولا يستطيع ثني الذراع المصابة • قال الاخصائي انها تستمر هكذا لمدة ثلاثة شهور • أريد أن أطمئن •

مفصل الكوع من المفاصل العساسة للتيبس وتحديد العركة خصوصا اذا تكرر عمل التصليح وكذلك اذا وضع في الجبس لمدة طويلة ولكن نصيعة الاخصائي سليمة في عدم وضع أي شعومات أو تدليك على مفصل الكوع وانما يترك ذلك للعلاج الطبيعي وعمل تمرينات للكوع وقد يتطلب ذلك وقتا طويلا فلا داعمي لليأس واذا تحسنت الحركة ولو بدرجة واحدة يوميا فهذا تحسن جميل ، وأعتقد ان هذه العالة قابلة للتحسن اذا واظب على العلاج الطبيعي والتمرينات *

سيد ال عقيمة الركية

و قعت عندما كنت في السنة الثانية من عمري • انفصلت عظمة الصابونة من مكانها وعولجت • الآن أنا شابة وجميلة لكن ساقي هما مشكلتي فاحداهما ممتلئة والاخرى نعيفة مما يشوه شكلي •

أنفصال عظمة الركبة لا يؤدي الى ضمور العضلات في الساقين ما دامت قد عولجت وأعتقد في مثل هذه العالة أنه اذا داومت على تمرينات لتقوية العضلات فقد تؤدي الى نتيجة حسنة ولكن يجب فعص هذه العالة بواسطة أخصائي العظام قبل تقرير العلاج اللازم فربما يكون هناك شيء آخر بخلاف عظمة المرفق •

promised & fundado in . 9 .

أسسؤال عمري ٦٢ سنة ومريض بشلل نصفي وعولجت حتى تمكنت عمري ٦٢ سنة ومريض بشلل نصفي وعولجت حتى تمكنت من السير معتمدا على أي شيء استند عليه • الشيء منه أني أصبت بجرح في مؤخرة قدمي المريضة اليسرى و نتج عن ذلك أني أنام وهي مثنية الى الخلف حتى أني لم أعد أستطيع فردها • • هل يوجد علاج لحالتي ؟

الجواب: اهم ما يجب ملاحظته في حالات الشلل هي تمرينات المفاصل والعضلات _ باستمرار لانه في هذه الحالة تكون العضلات في حالة استعداد للانكماش في أي وضع خطأ وعلاج مثل هذه الحالة يتطلب بعض العلاج الطبيعي لفرد الرجل وهذا العلاج يتجه الي العضلات المنكمشة وتحريك المفاصل وعدم النوم والرجل مثنية الى الخلف اطلاقا بل يجب أن تكون منبسطة ولو احتاج الأسر لسندها بجيرة أثناء النوم ٠

41 ـ تقبوس العمبود الفقيري

السؤال: قبل عام ٥٨ أصبت وأنا بالريف بعالة كسر في العمود الفقري ومع ذلك لم نلجاً للاطباء نظرا لجهل الريف بما حدث لي وأصبحت أعاني من حالة تقوس ظهرى مما شوه قامتي ، فهل هناك علاج لحالتي هذه ؟

الجسوات المن عالة تقوس العمود الفقري الى الخلف وذلك نتيجة _ كما ذكرت في خطابك _ كسر بالعمود الفقري ولكنك ذكرت بعد ذلك أن ظهرك أخذ يتقوس بالتدريج وكل سبب منهما له علاجه الخاص ، ويتوقف عما اذا كانت اصابتك نتيجة كسر أم انه حدث بالتدريج • وحالة الساقين وهل حركتهما طبيعيـة أم هناك ضعف بهما أم ألم ٠٠ النح كذلك مدى حركة ومرونة العمود الفقرى ، وحالة العضلات •

الام في المحمد الله المعالمة ا

السوال العقل وخلعت عندما زرت قريتي منذ ثلاث سنوات ذهبت الى الحقل وخلعت قميصى وبقيت بالفائلة الداخلية اساعدهم في العمل وكان يستلزم حركة مستمرة بين الانعناء والانتصاب بعدها أحسست برغبة في الاستلقاء على ظهري مع وجود ألم • ومنذ ذلك التاريخ

يعاودني هذا الالم كلما انعنيت أو جلست طويلا ويزول عندما اطقطق ظهري مع حدوث صوت لهذه الطقطقة • عرضت نفسي على بعض الاطباء ولم أشف • هل يوجد علاج ؟

الجواب:

سبق أن أوضعنا في مقال سابق أسباب آلام الظهر وأعراضها وكيفية علاجها • المهم في انعناء الظهر بطريقة غير سليمة يؤدي الى مثل هذه الاعراض نتيجة التأثير على الاربطة والمفاصل والعضلات وعلاج مثل هذه الحالة هو تفادي الانعناء والانتصاب وحمل أثقال من الارض وعمل علاج طبيعي لتقوية عضلات الظهر والبطن •

٩٢ - ضمبور الطبرق السفلي

السوال:

أنا مصاب بضمور في أطرفي السفلى بسبب اصابتي بشلل الاطفال فهل من علاج ؟

الجنواب :

من شكواك يتضح أنك كنت مصابا بشلل أطفال وهو سرض يصيب خلايا العصبية مؤديا بها الى أن تفقد قدرتها على العركة وبالتالي يؤدي الى ضمورها ونتيجة لهذا الضمور تقل الدورة الدموية المؤدية الى الساق مما يسبب ضمورا عاما بالساق ويؤثر على درجة نمو عظام القدم وليس هناك أي علاج لصغر القدم الا بواصطة الحذاء الطبي التعويضي أما قصر الساق فهو لا يحتاج الى تدخل جراحي حيث ان تعويضه في العذاء الطبي ممكن وسهل وان كانت هناك عمليات جراحية لتطويل الساق القصيرة أو تقصر الساق الطويلة •

48 - ضمور العضلات

السوال:

أشكو من ضمور العضلات ، فماذا أفعل ؟



العلاج الطبيعي بتمرينات الرشاقة

الجـواب:

تشكين من حالة ضمور العضلات وهو مرض يصيب الجهاز العضلي فقط ويبدأ عادة بعضلات الاطراف وهذا المرض تتدخل فيه عوامل وراثية ومع الاسف الشديد ليس هناك حتى الان علاج شاف منه ولكن هناك بعض الخطوات التي يمكن اتباعها حتى تقلل من العجز الذي يسببه هذا المرض "

أولا: أنني أنصح بتناول بعض الأدوية التي تساعد على زيادة كفاءة تمثيل العضلة الغذائية مع القيام ببعض التدريبات البسيطة التي يجب ألا تسبب أي اجهاد للعضلة المصابة .

التمرين الذي يصلح للعضلة السليمة أو الضعيفة _ التي يكون الضعف فيها سببه أي مرض آخر غير أمراض الالياف العضلية الذي نواجهه الآن • هذا التمرين من المؤكد انه سيؤثر تأثيرا عكسيا على هذا المرض •

لذلك يجب أن تكوني تحت اشراف أخصائي طب طبيعي حتى يمكنه أن يقدر لك مجموعة التمرينات التي تصلح لك •

كذلك من الواجب الوقاية سن حدوث أي تشوهات سواء بالمفاصل أو العضلات حتى لا تزداد درجة عجزها •

واعرفك أن هناك ما يسمى بالعلاج بالعمل وهو نوع آخر من أنواع العلاج الذي يشمله الطب الطبيعي مثل العلاج الطبيعي وعن طريق هذا الفرع يمكنك أن تزدادي كفاءة بالنسبة لدرجة عجزك مع تعليمك بعض العيل العلاجية التي تساعد على التغلب على العجز في اداء بعض الاعمال • وكذلك يمكن اضافة بعض أنواع الاجهزة البسيطة التي تساعدك على نفس الهدف • ملل الاطفال

الســؤال:

أنني في الخامسة عشرة من عمري · أصبت وأنا في سن الثانية بشلل الاطفال في رجلي، اليمنى مما جعلها أضعت في العجم من اليسرى وقد تسبب عن ذلك سوء لحالتي النفسية وأصبحت

منطويا على نفسي وكذلك فأنا لا أستطيع السير على قدمي أو تحريك أصابع هذه القدم · فهل هناك علاج ؟

الجنواب:

حجم انساق سيظل أرفع من الساق الاخرى ولكن يمكن التغلب على فرق الحجم بعمل التمرينات العلاجية باستمرار لتقوية العضلات الخاصة بالساقين وتعويض هذا الفرق وتقوية العضلات الضعيفة •

٩٦ _ عدم تناسق

السوال:

أنّا شاب أعاني من نعافة الذراع فهما كذراعي طفل عمري ١٣ سنة مع ان طولهما عادي وكذلك عدم تناسق الجسم والردفين ، والصدر بارز مع ميل الى النوم وعدم القدرة على التركيز والارهاق مع أقل مجهود ورياضتي هي المشي ٣ ك يوميا والعضو التناسلي طوله مناسب ومصاب بمرض ضمور الاغشية المخاطية بالأنف وأعالج منه ماذا ترون ؟

الصمادة

الى جانب العلاج بالهرمونات تحت اشراف أخصائي الغدد الصماء ، فان الرياضة العلاجية مؤثرة في مثل هذه الحالات حيث يمكن عن طريق تمرينات الاليتين والبطن الوصول الى الشكل المطلوب ويمكنك مبدئيا تقليد « مبيض النحاس » في حركته فهو تمرين ممتاز • • كما يمكنك الجلوس على الركبتين فوق قطعة صوف والزحف من أول ـ الغرفة الى آخرها عن طريق لف الجذع في اتجاه اليمين واليسار كما يفعل البعض أحيانا عند تلميع الباركيه •

٩٧ - كسر بعظمة الفغة

السوال:

أصبت بكسر في عظمة الفخد بالرجل اليمنى واستمر علاجي

لمدة شهرين مع راحة تامة بالفراش حوالي ثلاثة أشهر والان لا أستطيع السير مع وجود ورم وآلام في مفصل الركبة مع العلم بأن عمري ٧٣ عاما ٠

الجنواب:

سبب وجود هذا الورم نتيجة الرقاد بالفراش مما يضعف الدورة الدموية بالساق أو قد يكون نتيجة لانسداد الأوعية الليمفاوية نتيجة للاصابة التي أصبت بها و بالطبع لم يظهر الورم أثناء الرقاد نتيجة لوضع الساق أما آلام المفاصل فقد يكون سببها تيبس هذه المفاصل نتيجة لعدم الحركة أثناء العلاج وازدياد الضغط والمجهود على هذه المفاصل نتيجة لضعف عضلات الساق أو ضمور الركبة وغضاريفها نتيجة لكبر السن وهي العالة التي نسميها الروماتيزم المفصلي • وحالتك تحتاج الى علاج طبيعي لتقوية عضلات الساق وزيادة الدورة الدموية الليمفاوية بالساق •

4۸ _ کـرش

السنوال:

أنا سيدة عمري ٢٣ سنة ولي طفلان ، ومشكلتي تتلخص في السمنة المفرطة فعندي كرش وكأني حامل في الشهر السابع وكذلك أعلى الذراعين وأعلى الفخذين لا أتناول الافطار ولا العشاء الا نادرا ، وأتناول الارز على الغداء بدلا من الخبز ، هل تتسبب حبوب منع الحمل وكذلك السكر في السمنة ؟ وهل يفيد الدواء لاقلال الشهية علما بأني سمعت أنه يسبب تهيجا عصبيا ؟ أرجو افادتي عن نظام خاص للطعام ؟

الجـواب:

ننصعك برياضة المشي لمدة ساعة أو نصف ساعة يوميا وبممارسة تمرينات تقوية عضلات البطن وبرياضة السباحة • تجنبي أكل الغبز والارز والمكرونة والبطاطس والبطاطا واللحم السمين والسمن والزيت والحلويات والسكريات والشحومات • • واستعيضي عنها بالفول والعدس والبيض والسمك المشوي واللحم الاحمر والجبن القديم ويمكنك استخدام زيت الذرة وسمنة الذرة في الطهو • • أكثري من أكل السلاطة المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المسلوقة • ابتعدي عن حبوب الريجيم • المخضراء والكوسة المخسوب المخ

المسؤال:

أشعر بألم في قدمي اليسرى كأنه وخز أبر مع ظهور ورم وخاصة في حالات الارهاق نتيجة العمل أو السير •

ويزول هذا الالم مع الورم عندما أشعر براحة أو اذا قميت بربط القدم عند المشط مع العلم ان وزني قد زاد من ٦٥ ك٠ الى ٩٠ ك٠ الم

الاعراض التي تشكين منها لها أسباب عدة ، منها تفلطح القدم أو اصابات أربطة مفاصل الكاحل أو القدم أو التهابات الغضاريف بهذه المفاصل • ويمكن تعديدها بدقة عن طريق الكشف الطبي والصور الاشعاعية • علما بأن هذه الزيادة الواضعة قد تكون سببا في الجهد الواقع على القدم ولذلك أنصحك بتعديد السبب الاساسي وعلاجه ، ونعن نطمئنك بأن هناك أملا كبيرا في زوال هذه الاعراض بالعلاج وخاصة بعد نقص وزنك •

السوال:

أعاني من مشكلة كبيرة حيث أصبت بشلل في ساقي اليمنى منذ ستة أشهر من ولادتي • • عولجت عند عدة أطباء وأخيرا أشاروا علي بعمل جهاز للشلل • • وقيل عندما أكبر يمكن اجراء عملية جراحية ولكن نتيجتها غير مضمونة • • انني أتعذب كل ليلة قبل أن أنام وأفكر فعلا في الانتحار • • فهل هناك علاج لعالتي ؟

حالة الشلل بساقك وهي كما تعدثت حالة قديمة ، والحمد لله فليس هناك أي اصابة أو عجز آخر • وليكن في علمك ان كثيرين من عظماء العالم وصلوا الى أعلى المستويات وهم على درجة أكبر من عجزك ، مثل هيلين كيللر الكاتبة التي ولدت صماء و بكماء ، وهناك أطباء مصابون بشلل الاطفال وهم الان في عملهم بمنتهى الثقة والاطمئنان •

ا ۱ ا س

انني في الثلاثين من عمري ٠٠ منذ عامين أجريت لي عملية انزلاق غضروفي ونجحت ١٠٠ ٪ ولكني أشعر بتعب شديد عند وقوفي أو عندما أحمل طفلي الصغير ٠٠ فهل هناك خطورة ٠٠ وهل يعود الانزلاق الغضروفي مرة ثانية ٠٠ وهل سيستمر الالم خاصة انه يمنعني من مزاولة أية هواية رياضية ٠

احتمال عودة الانزلاق الغضروفي مرة أخرى موجود ولكن ليس في نفس الغضروف حيث ان هذا الغضروف قد أزيل ، وهذا احتمال بعيد ، وفي حالتك أعتقد أن عضلات الجذع والفخذين ليست على المستوى المطلوب والدليل على ذلك هو التعب الشديد الذي تحس به قيجب الاستمرار في مزاولة التمرينات العلاجية بانتظام حتى تزول هذه الآلام ، وستزول عند وصول مرونة الجذع وقوة عضلاته الى طبيعتها مرة أخرى وهذه التمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك والتمرينات هي من مستكملات الجراحة الناجعة التي أجريت لك

market and for the

P gran and

أشكو من اعوجاج ساقي وذراعي وتضخم في ركبتي الى الخارج مع العلم ان هذا التضخم لا يصحبه أي ألم اطلاقا ، وهي عيوب خلقية • • فهل هناك حل لحالتي ، ولا أستطيع الوقوف أمام المرآة

الوقفة الصحيحة • الجسواب:

اعوجاج الساقين والذراعين هو نتيجة أحد أمراض العظام الغلقية اذا كان هذا منذ الولادة ، أما اذا كان في السنتين الاوليين من العمر فغالبا ما يكون سببها لين العظام • • وتوجد عمليات لاصلاح هذا الاعوجاج ، وننصحك بمراجعة اخصائي العظام حيث أنه هو المختص بعثل هذه العمليات • • أما بالنسبة للعمود الفقري ، فاذا كان كما تقول أنك لا تستطيع الوقوف أمام المرآة الوقفة الصحيحة ومساواة الكتفين ، وطالما أنه ليس هناك انحناء في العمود الفقري لأي من الجهتين ، فغالبا ما يكون هذا الالم هو نتيجة لخطأ في طريقة السير والوقوف وخاصة في وجود اعوجاج بالساقين • كذلك فتلك هي السن التي تحدث فيها هذه الاخطاء القوامية • وننصحك في هذه الحالة بضرورة بدء التمرينات العلاجية لاصلاح القوام والرجوع به الى الوضع السليم ، مع تقوية عضلات الجذع للمساعدة في منع هذه الآلام التي تحس بها من حين الى آخر •

۱۰۴ ـ آثار باقية

السـؤال:

انني شاب في السابعة عشرة ٠٠ أصبت في طفولتي بشلل نصفي وعولجت منه ولكن آثاره باقية ٠٠ وأقوم بعمل تمرينات وأعالج علاجا طبيعيا ، فهل تنصحني بجراحة لانني أعجز عن الجري واللعب مما يؤثر على حالتي النفسية ٠

الجسواب:

اذا كان هناك جراحة لاجرائها لك على الساق فان موعدها هو الان ، ولكن عن طريق اخصائي العظام ، أما اذا كان لا داعي للجراحة فواصل العلاج عن طريق التمرينات وهذا وحده يقرره جراح العظام ،

١٠٤ _ كمال الاجسام

السوال:

أبلغ من العمر ٢١ عاما وأقوم يوميا بتدريبات لرياضة كمال الاجسام وهناك من يقول انه لا جدوى لان جسمك لا ينمو بعد سن الخامسة والعشرين • • فهل معنى ذلك عدم امكان زيادة المضلات ؟

الجنواب:

أنت ما زلت في مقتبل العمر ويجب عليك ممارسة الرياضة البدنية للحفاظ على لياقتك البدنية ومرونتك ، وهذا يؤدي الى زيادة كفاءتك في عملك •

و المالما أنت تمارس رياضة كمال الاجسام بدون اجهاد عنيف فلبس هناك أي خوف ، فنحن دائما نستطيع أن نزيد من قوة وحجم عضلاتنا ، وسن الثلاثين لا تزال الى الان من سن البطولة ، ولكن فنحن ننصحك باستمرار مزاولة هذه الرياضة ، ولكن نصيحتنا لك هي ألا ترهق عضلاتك بأثقال أكثر من طاقتها ، فكل انسان وكل عضلة لها قدرة معينة قد تزيد بالتدريب ولكن قد تصاب بالتدريب العنيف غير المنتظم أو بالمجهود الشاق الذي لا تتحمله •

١٠٥ - ألام في أطراف الاصابع

السيؤال:

والدتي تبلغ من العمر ٥٥ عاما تشكو من آلام واضعة «نشر» في أطراف أصابع الذراعين والرجلين والركبتين بما يجعلها لا تنحني كثيرا • شخصت كروماتيزم ، أخشى من امتداده للقلب ، استعملت العلاج ؟

الجنواب:

هذه حالة روماتيزم مفصلي نتيجة لتآكل غضاريف المفاصل أهم أسبابه هي عامل السن ، وقد تكون والدتك سمينة مما يزيد الالم الى ضعف عضلات الساقين • ولكن ليس هناك أي خوف على

امتداده للقلب ، فهذا النوع لا يصيب القلب • وعلاج مثل هذه العالة هو بالأدوية الخاصة بالاضافة الى العلاج الطبيعي • ولذا كانت والدتك من النوع الزائد في الوزن فعليها بنقص وزنها •

انني أعاني من آلام واضحة تحت كتفي اليسرى تختفي وتظهر خاصة أثناء بذل أي مجهود عضلي • • وهي تختفي أثناء العلاج كما أنني أشعر بآلام في الصدر تبدأ أحيانا من الجانب الايمن ، ابني قلق جدا •

ننصبح بعمل أشعة على الفقرات العنقية مع اجراء فحص لدى اخصائى الامراض الباطنية مرة ثانية •

e sing is got to

أنا سيدة عمري ٢٩ سنة وطولي ١٦٥ سم ووزني ٦٤ ك م مشكلتي في توزيع السمنة في جسمي حيث تتركز أعلى الدراعين وخلف الرقبة وتجويف البطن • وفي نفس الوقت فأن النصف السفلي من جسمي نحيل جدا جدا • • أشار طبيب باستعمال أقراص « ايثنيل استراديول » ولم تؤد الى فائدة ، ماذا ترون ؟

أنصحك بممارسة التمرينات الرياضية الخاصة بتقوية عضلات جدار البطن والسباحة لمدة ستة أشهر ثم استشارة اخصائي الغدد الصماء -

Lower with the same of

انني طالبة بالصف الثاني الثانوي • • أعاني من امتلاء احدى الفخذين وضمور واضح في الفخذ الثانية ، في حين ان الساقين متساويتان في العجم •

الجنواب:

يجب أن تعرضي نفسك على اخصائي العظام أو الاعصاب أو الطب الطبيعي لتحديد طبيعة المرض أو سبب هذا الضمور قبل وصف العلاج

١٠٩ ـ تقوس العمود الفقري

السوال:

منذ الشتاء الماضي وأنا أشكو من آلام شديدة في ظهري ووسطي وعولجت على أساس ان الحالة آلام روماتيزمية ولكن بعد مدة طويلة أخبرني الطبيب بأني مصاب بتقوس في فقرات العمود الفقري ، والان أؤدي تمرينات رياضية منذ ثلاثة شهور مع استمرار الالم •

الجواب:

تقوس العمود الفقري له أسباب كثيرة يجب أولا معرفتها وذلك عن طريق عمل صورة أشعة وبحوث أخرى ثم الكشف عليك اما بواسطة اخصائي في العظام أو الطب الطبيعي ، وخاصة ان الآلام الشديدة التي تشعرين بها لم تتحسن بالتمرينات الرياضية فهنا قد يكون السبب التهابا تحتاجين معه الى الراحة • أو أنك تمارسين هذه التمرينات بطريقة خاطئة وعادة لا يسبب المرض الذي شخص لحالتك هذه الآلام الشديدة •

110 - شلل نصفى أيسر

الســؤال:

عندما كنت في الثامنة من عمري أصبت بمرض شلل الاطفال و أهمل و الدي علاجي حيث تعيش الأسرة في قرية من قرى الصعيد و كبرت و كبر المرض حيث اني الان في الخامسة و العشرين و لم يتم الشفاء و أعيش بين العجرات ٠٠ لا أعتمد على نفسي و ذراعي اليسرى تلتصق بجانبي و كذلك تلتصق رجلي اليسرى بفخذي ٠ فهل من علاج ؟

من وصفك للحالة لا نعتقد أنها حالة شلل أطفال ولكنها قد تكون حالة شلل نصفي أيسر ، وفي كلتا الحالتين فقد أصبح المرض مزمنا ولا سنقد أنه يحتاج في الوضع الحالي الى العلاج الكهربائي اطلاقا ، ولكننا ننصح بعرضك على اخصائي جراحة عظام •

A Section of the Sect

منذ حوالي عام شعرت بآلام شديدة في مفاصل الكتف وعولجت في مستشفيات الجامعة دون جدوى وأصبحت أعاني من استمرار هذه الآلام وأتعب لاقل مجهود •

بالنسبة لآلام مفاصل الكتف التي تشكو منها يجب عمل أشعة على الكتف مع تعليل سرعة ترسيب الدم وكذلك معرفة حالات العضلات ومدى العركة الموجودة بالمفصل قبل وصف العلاج •

لي طفلة عمرها ست سنوات ، وقع عليها كوب من الشاي الساخن ، فأحدث في صدرها حرقا عالجناه ولكن ترك بروزا صغيرا في الصدر فهل يمكن علاجه ؟

البروز الذي ظهر في صدر طفلتك هو نتوء ليفي غالبا ما يظهر بعد بعض العروق نتيجة حاجة الجسم الى كمية من الالياف الناتجة عن تفاعلات بالانسجة التي أصيبت وهي تمر بشلات مراحل: الاولى هي بدء ظهور البروز واستمرار ازدياده مع شعور بميل شديد الى هرشه وخاصة ليلا ثم الاحمرار الشديد مع الثبات على حجم معين ثم يبدأ تدريجيا في الزوال وقد تستغرق هذه المراحل ١٨ شهرا، وقد يزول كليا أو يترك بعض الآثار وهذا النوع من الاورام حميد ولا يتحول الى ورم خبيث

Sandanes marial - 1110

مشكلتي هي بروز السنتين الاماميتين في الفك العلوي الى الغارج « ضب » والسبب في ذلك أنني في حوالي الرابعة من عمري وقعت فكسرت سنتي الامامية ورغم مرور ثلاث سنوات لم يظهر غيرها . و بالعرض على الطبيب فشل العلاج و بدأت السنتان الاماميتان في الاستطالة بطريقة غير طبيعية وقد برزتا الى الإمام وأصبحت لا أستطيع أن أقفل فمي ، هل يوجد علاج لهذه العالة وخاصة انني أريد الالتعاق بالكلية العسكرية ولكني رسبت في الكشف الطبي لهذا السبب ، وأريد تكرار المعاولة عسى أن يكون هناك أمل في العلاج "

واضح ان مشكلتك هي في انتظام أسنانك التي تحتاج الى تقويم عن طريق اعادة تركيب الاسنان في الفك باستهمال أجهزة دقيقة جدا توجد عند اخصائي تقويم الاسنان ، وعلاج التقويم يستغرق ستة أشهر ولكن النتيجة تكون مشجعة في حالات كثيرة .

بماذا تنصحونني للمحافظة على الاسنان اتقاء شر اصابتها بالامراض ؟

- (۱) يجب غسل الاسنان ٣ مرات في اليوم ، و بالتحديد بعد تناول كل وجبة رئيسية ، وذلك لازالة آثار الطعام ، فان ذلك مهم حتى ولو تناولنا شيئا بسيطا ، فعندنذ يجب المضمضة .
- (٢) يجب أن يتم غسل الاسنان أمام مرأة ، و بواسطة فرشاة لينة نوعا ، وان يكون استخدام الفرشاة بارشاد الطبيب •
- ويجب أن يستمر غسل الاسنان ٣ دقائق ، ويجب توجيه

- الاطفال للطريقة التي يستعملونها في غسل أسنانهم .
- (٣) غسل الاسنان السطعي لا يعطي الا نتيجة وهمية لتلميع الاسنان اذ تتبقى دائما طبقة غير ظاهرة تسكن بداخل الاسنان هذه الطبقة هي السبب الرئيسي لتكوين الجير الدي يحتفظ ببياض غير مرئي للعين المجردة ، وتحتفظ به الاسنان ، وهو شائع ، ولا يمكن ازالته الا بواسطة طبيب الاسنان .
- (٤) يجب أن تكون الفرشاة من نوع جيد و بوجه عام فالفرشاة الجيدة هي المصنوعة بواسطة اخصائيين ، وتؤدي كل الاغراض المطلوبة منها كما يجب أن تكون خشنة ولكن أغلب أنواع « الفراشي » المستخدمة تعطي درجة من الصلابة ومن المفيد استخدام فرشاتين للاسنان على التوالي ، وذلك لاتاحة الفرصة لان تجف الفرشاة قبل الاستعمال •
- (0) السكر هو العدو الاول للاسنان ، ومن ثم يكون حقلا خصبا لنمو البيكتريا ثم لنمو أنواع متعددة من الميكروبات ، وبمرور الوقت تتكون طبقة على الاسنان تتحد مع السكر •
- (٦) تقول الاحصائيات: « في الاطفال منذ ظهور الاسنان وحتى سن الثالثة تمثل أمراض الاسنان ٥٠ ٪ »
 - وحتى ٤ سنوات تمثل ٦٠ ٪ ٠
 - وحتى ٥ سنوات تمثل ٧٥ ٪ ٠
 - وحتى ٦ سنوات تمثل ٩٠ ٪ ٠

واذا كان الاطفال في الاصل ذو أسنان سليمة فان المينا المعاطة بالأسنان تبدأ في التآكل ولذلك فانه من الضروري تعويد الاطفال على العناية بأسنانهم وغسلها عندئد يمكن تشبيهه بوظيفة «الممعاة » على فم من الورق ؟ والفرشاة يجب أن توضع على الاسنان . وأثناء الغسل يتم غسل سنتين بسنتين ، كما يجب ضرورة المرور على الاسنان الامامية ، وعلى ذلك تكون كل سنة قد تم غسلها مرتين على الاقل ، وذلك مع استعمال الفرشاة بطريقة دائرية •



الكلابات التي تستغدم في خلع الاسنان



جهاز حديث لعلاج أسنان الاطفال بدون ألم

وتكون الفرشاة في مواجهة الاسنان بزاوية قدرها 20 درجة ، هذه الزاوية تسمح بأحسن استعمال لاستخدام المعجون ، وطريقة الفسل يجب أن تتم في داخل الاسنان ثم خارجها •

1 - -

انني أسمع عن زراعة الاسنان وأتصور ان هذا النوع من الزراعة لا يختلف كثيرا عن زراعة الفواكه والخضراوات • • هل ظنوني صحيحة • • وهل زراعة الاسنان حلم أم حقيقة ؟ المسؤاب :

ان ظنونك ليست صحيحة بالمرة ٥٠٠ وزراعة الاسنان لا تزال حتى الان حلما ورديا يداعب خيال بعض العلماء ، ومع ذلك فان هؤلاء العلماء يجرون تجارب مضنية في هندا الصدد لا يقولون أبدا ان كل الاسنان تصلح للزراعة ١٠ ان السنة الراقدة في لثة مريضة بالبيوريا والتي تآكلت العظام المحيطة بجذورها لا تصلح للزراعة ٥٠٠ ولكن تصلح للخلع فقط ١٠٠ انك يجب أن تعرف أن زراعة الاسنان لا تزال حتى الان تجربة تحبو وسوف تمضي سنوات طويلة قبل أن تصبح هذه الزراعة حقيقة واضحة من المكن القيام بها في حدود ضيقة لاسنان معينة وتحت ظروف خاصة ٠

M\$ 55

منذ أكثر من عامين وأنا أتعذب وأشقى بنفور الناس مني مما يسبب لي آلاما نفسية شديدة • انني أعاني من رائعة فمي الكريهة التي تطاردني في كل مكان • في زحمة المواصلات ، في المنزل ، داخل قاعة المحاضرات ، داخل الاسانسير ، في السينما ، في المسجد ، عند الحلاق و عندما يزورني قريب أو صديق أختفي ولا أقابله حتى أصبحت كالسجين داخل المنزل • ولقد كان بودي الاشتراك في الانشطة المختلفة داخل الكلية • الادهى من ذلك

أنني لا أستطيع المناقشة أو الاستفسار عن شيء مع الاستاذ أو المعيد في الاختبارات الشفوية أو العملية أنال أدنى الدرجات • و ترددت على المستشفى الجامعي واستعملت الوصفات البلدية دون نتيجة • وعرضت نفسي على أطباء الاسنان والانف والاذن والباطنية الا أن حالتي لم يطرأ عليها أي تقدم • • أرجو الرد العاجل •

الجنواب:

رائعة الفم الكريهة غير المستعبة لها أسباب كثيرة وقد تكون في خارج الفم نفسه وبعض أمراض الانف تسبب هذه الرائعة ننصح أولا بفحص الاسنان فحصا دقيقا فربما تكون هناك بعض الاضراس التالفة التي تسبب مثل هذه الرائعة أو يكون هناك التهاب مزمن في اللثة و بعد اطمئنانك على خلو الفم من أي أمراض أو علاج ما يكون موجودا بها ننصح باستشارة اخصائي الانف والأذن اذا استمرت الرائعة الكريهة و

١١٧ - بسروز الفسك العلوي

السوال:

أعاني من بروز في أسنان الفك العلوي مما يشوه منظري ، وعرضت نفسي على أخصائي في تقويم الاسنان فنصحني باستعمال جهاز للتقويم ، لكنه لا يناسب ظروفي الدراء عملية لحالتي ؟

الجسواب:

يمكن اجراء جراحة تجميل للتخلص من بروز الفك العلوي ، ويمكن اجراؤها عند أخصائي في جراحة الفم والاسنان ، وهذا العلاج سريع ومضمون •

١١٨ - جيب أسفل اللثة

الســؤال:

خلعت ضرس العقل منذ سبع سنوات بعد ان اشتبه الطبيب المعالج في وجود خراج تحت الضرس منذ هذا الوقت وأنا أحس

بطعم غريب ورائحة كريهة لصديد خفيف يفرز مكان الضرس المخلوع • • وتوجهت لأخصائي الاسنان الذي اكتشف وجود جيب عبارة عن ثقب صغير أسفل اللثة في نهاية مكان الضرس المخلوع وحدد علاجي بالفونو كرامين ، والكوزين وقرر انه ليس هناك علاج لهذه الحالة رغم أنني أشعر بوجود ألم شديد مكان الجيب والاذن التي تعلوه ومؤخرة الرأس وأن أي مأكولات أو مشرو بات يعقبها افراز السائل الكريب رغم استعمال العلاج وفرشاة لاسنان • أرجو افادتي ان كان هناك علاج لهذه الحالة ؟

المعسوات :

لم تذكر ان كان الضرس المغلوع في الفك العلوي أو الأسفل وصورة الاشعة ضرورية لتبين حالة العظام المعيطة بمكان الخلع ويمكن علاج مثل هذه العالات عن طريق الجراحة بواسطة طبيب الاسنان المتخصص في جراحة الفم •

119 ـ نزيف في اللثة

السوال:

أعاني منذ أربع سنوات من نزيف في اللشة ، وترددت على العيادة المدرسية لعمل مس للثة لكن دون جدوى • والان أعاني من وجود رائحة كريهة بالفيم • بالرغم من استعمال المعجون باستمرار • فهل من علاج ؟

الصواب 🖀

ان لالتهاب اللثة أثرا في رائعة الفح ، وهذا يرجع لتراكم الرواسب الجيرية على سطح الاسنان مما يؤدي الى النزيف الذي أشرت اليه ، والعلاج هو ازالة الرواسب الجيرية عند طبيب الاسنان ، وقد يكون التهاب اللثة راجعا لنمو أضراس العقل نموا غير طبيعي مما يسبب ضفطا غير متكافىء على باقي الاسنان ، والعلاج يتم بواسطة الاشعة على ضرس العقل واتخاذ اللازم جراحيا نحو هذه الضروس ، الاوبس الثالث وهو أن اللازم جراحيا نحو هذه الضروس ، الاوبس المالور واللوزمين

وعليك باستشارة أخصائي ٠

١٢٠ ... (أناورة الفسيم كريهسة

A Smart

تصدر من فمي رائعة كريهة جدا ، تسبب لي حرجا شديدا بين زملائي فبماذا تنصعني ؟

9 3 10

هذه الرائعة ترجع الى الأسباب الآتية:

- تراكم الرواسب الجيرية على أسطح الاسنان مما يؤدي الي التهاب اللثة •
- وجود تسوس بالأسنان مما يؤدي الى تعفن فضلات الطعام المحشوة بها •
- عدم استعمال فرشاة الاسنان والمعجون بانتظام بعد كل طعام • وعليك بعرض حالتك على طبيب الاسنان لعلاج التسوس وعلاج اللثة •

Butter Strain & Butter Strain Strain

, 16 .dis

يؤلمني جدا ضرسا تم حشوه ، اذ أشعر عند شرب أي شراب مثلج بآلام شديدة مما يضطرني الى تعاطي قرص مسكن ولكن هذا العلاج غير مجد فهل من علاج لديكم ؟

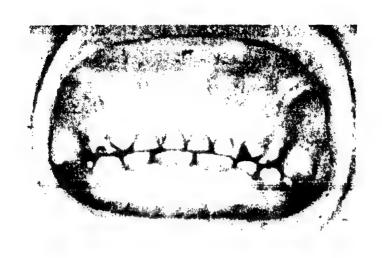
Industry & Her

من الجائز أن يكون هذا الالم بسبب بقايا تسوس تحت الحشو و أو يكون هناك خراج تحت هذا الضرس ، أو قد يكون الالم راجعا الى تسوس جديد في اسنان اخرى ولهذا فانك تحتاج لعمل أشعة على الضرس المحشو ، فأعرض نفسك على طبيب أسنان مرة اخرى و

المرادة الواعدة والمحسدة

Jan Jan College

أنا في الثامنة عشرة . أعائي من راتعة كريهة في الفم مع تغير





في طعم الفم رغم استعمال المعجون ، علما بأنني مصاب بعسر في الهضم وغازات كريهة فهل هناك علاقة بين هذه الرائحة والمعدة ؟

الرائعة الكريهة في أغلب الاحيان تكون لأسباب متعلقة بالفم مثل تراكم الرواسب الجيرية على أسطح الاسنان ، مما يؤدي الى التهاب اللثة ، كما ان تسوس الاسنان يؤدي الى هذه الرائعة الكريهة ، وعليك أن تعرض نفسك على طبيب الاسنان • وفي حالتك يغلب عليها وجود ارتباك بالمعدة والامعاء يلزم علاجها •

The same of the same to the same of the sa

نسمؤال:

أبلغ من العمر تسمة عشر عاما ، مشكلتي ظهور ضرس العقل و هو ملتهب مما يسبب وجود مادة كريهة الرائحة والضرس أكثر من نصفه مدفون تحت اللثة ، فهل أجد لديكم علاجي ؟

البجسواب :

حالتك تحتاج لعملية جراحية لخلع ضرس العقل المدفون أي خلع جراحي ولكن قبل القيام بالعملية يجب أن تختفي جميع أعراض الالتهابات التي تصاحب الحالة ، ولهذا يجب أن تستعمل مضادات حيوية مع المضمضة بماء دافىء *

١٢٤ - تسوس الأستان

المستوال:

أنا فتاة في الثامنة عشرة من عمري أعاني وجنود تسوس في أسناني من الخلف ولا أشعن بآلام الا في فترات متباعدة جدا ، فهل لهذا من خطر على أسناني وهل أحتاج لزيارة الطبيب ؟

الجنواب ا

التسوس في مراحله الاولى يسبب آلاما ، ولكنه اذا أهمل علاجه يستفحل و يصل الى عصب السن و عند ذلك يشعر المريض بالألم ، العلاج في المراحل الاولى متيسر اما الانتظار فيعرض الاسنان للتان .

أبلغ من العمر التاسعة عشرة ، أعاني من بروز أسناني الامامية في الفكين الاسفل والاعلى ، مما يجعلني لا أستطيع المخلام ، أو الضعك فهل هناك جراحة تجميل الاصلاح هذا التشويه ؟

الله المناب المناب عباس المناب المنابع مباسرة التي تشكو منها • المنابع تشكو منها • المنابع ال

اني أعمل معاميا • ان صناعتي هي الكلام • والذي يضنيني في هذه الآيام ان أسناني مريضة جدا و يجب خلعها فورا • أنا لا يهمني أن أخلع هذه الاسنان ولكن الذي يقض مضجعي حقا هو أنني سوف أظل غير قادر على الكلام الواضح عدة شهور الطويلة حتى يصبح فمي على استعداد لاستقبال طقم أسنان • ألا توجد طريقة اتلافي بهذا هذه التجربة المريرة ؟

نعم • • توجد طريقة • • ان ما يصلح لك هـو طقم أسنان يصنع مقدما قبل خلع أسنانك الامامية على الاقـل • وفي ننس الوقت الذي تخلع فيه هذه الاسنان يركب لك طقم أسنانك في فمك عقب هذا الخلع مباعرة • وبذلك يصيح في مقدورك أن تقـوم بعملك في اليوم التالي دون ابطاء •

منذ طفولتي أصبت بتسوس في أسناني وترتب على ذلك فقدي لبعضها مع ضرسين • وأصبحت هذه العالة تؤرقني وخاصة

انني لم أتمكن من الالتجان بالمعهد الفني للقواد المسلحة ، نتيجة رسوبي في كشف الاسنان عامين متتالين ، وقد قرأت عن عملية الخراطة الاسنان ولذلك فانني أرجو افادتي هل يمكن اجراء مثل هذه العملية فعلا في مصر ** أرجو الرد *

المقصود بمثل هذه العمليات هو تجهيز استعاضات تثبت في الفم بين عظم الفك و ألا الله الله المالة المالة العمليات ما الوالقاضرة وفي دور التجربة ولا تصلح لكل الحالات •

الجواب:

هل الضب وراثي ، وما علاجه في رأيكم ؟

نعم ان حالاته الضب وراثيسة هانته تعتاج لطبيب أسنان المختص في تقويم الاسنان لاصلاح هذا العيب الذي تشكو منه •

أنا طالبة باحدى كليات الجامعة شعرت بألم حاد بأسناني ، مما جعلني أستشير الأخصائي ثم حشوت أسناني فقل الالم ولكنه الحلولهبين مرة اخرى وأجرى لي حشو لثلاث ضروس ولكن الالم يعاودني بصفة دائمة كما أشعر ان بعض أسناني غير ثابتة •

مرض تسوس الاسنان هو أكثر الامراض انتشارا في العالم كله وهو مرض بطيء ولا يشعب المريض بآلامه الاحين يتقدم المرض وفي الغالب حين يشكو المريض من ألم في أحد الضروس ويذهب لعيادة طبيب الاسنان فان الطبيب يكتشف عدة ضروس اخرى مصابة بالتسوس ومن واجبه في هذه الحالة تنبيه المريض الى وجود هذه الاسنان الاخرى المصابة والبدء في علاجها فورا و بعد أن يعالج المريض من كل الاستان المسوسة فان قابلية الاسنان للتسوس عند بعض الناس تكون كبيرة جدا لدرجة أنها تعود للتسوس بعد عدة أشهر وفي هذه العالة يجب العرض على طبيب الاسنان كل ستة أشهر أو في كل مرة يشعر المريض فيها بآلالم •

والتسوس هو نتيجة وجود ميكرربات في الفهم وطبيعي ان الميكروبات تؤثر على المواد النشوية والسكرية المتبقية في الفهم بعد الطمام ، وتفرز ما يؤثر على مادة السن وتبدأ عملية التسوس بهذا الشكل ولتفادي الاصابة بهذا المرض يجب استعمال الفرشة والمعجون عقب كل وجبة .

١٠٠ المنال التهاب اللشاة

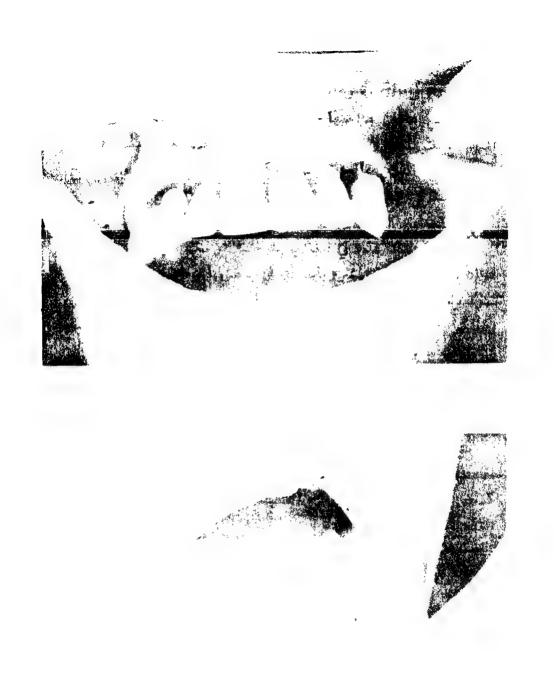
أبلغ من العمر احدى وعشرين سنة طالبة في كلية الطب وأشكو من الاعراض التالية:

- · عظمة الجمجمة من الخلف في صغر مستمر ·
- · التهاب في اللثة مع تورمها وتدليها بين الاسنان ·
- ضعف شديد في العضلات حبث لا أستطيع القيام بأي مجهود عضلي
 - ضيق في التنفس •

انني على وشك الزواج ولا أدري ماذا أفعل حتى لا أشكو من هذه الآلام خصوصا التهاب اللثة ومرفقة الأدوية التي تناولتها •

انجواب:

يغيل الي ان الحالة هي التهاب مزمن في اللثة ولا شيء غير ذلك أما باقي الاعراض فليس هناك ما يدل على ان لها أصلا عضويا ولكنها قد تكون نفسية كنتيجة للالتهاب المزمن وقد تكون الآلام التي تشكر منها المريضة روماتيزمية نتيجة للائتهاب المزمن • ننصح بالتركيز على علاج اللثة والاسنان •



هذه الاسنان لا رجاء فيها وتقتضي الغلع فورا

۱۳۱ - طبقة سوداء باسناني

الســؤال:

أنا فتاة في الثانية والعشرين ظهرت على أسناني طبقة سوداء منذ حوالي عامين عالجتها عند الاخصائي ولكن بعد مرور ثلاثة أشهر عادت للظهور مرة اخرى وهذا يؤثر على مستقبلي علما بأن الاطباء الذين عالجوني لم يتمكنوا من معرفة السبب وأصبح منظر أسناني مخيفا • الجواب :

مرجع حالتك هذه في الغالب نتيجة ترسب ألوان موجودة في مواد الطعام أو في المشروبات أو في بعض أنواع من الخضروات تترسب على الاسنان ويقتضي ازالتها ميكانيكيا بين الحين والآخر • والمهم المداومة على زيارة الطبيب حتى تتاح له فرصة اكتشاف حقيقة السبب الذي يؤدي الى ظهور هذا اللون •

١٣٢ ـ الاستان الدائمية

السيؤال:

متى تظهر الاسنان الدائمة وهل هناك علاقة بين عدم ظهور الاسنان والغدد الصماء؟ ذلك ان جسمي لا يفرز عرقا في الصيف كباقي الاجسام • وقال لي الطبيب ان ذلك بسبب انسداد في الغدد الصماء •

الجواب:

الاسنان الدائمة تظهر ابتداء من سن السادسة حتى سن ٢٣ سنة وفيها يظهر ضرس العقل • وقد لا تظهر الاسنان في الفه لعدة أسباب وقد يكون منها عدم تكوين براعم الاسنان أصلا فينتج عنها عدم ظهور الاسنان •

وهناك أسباب اخرى منها اضطرابات هرمونية ، وقد لا تظهر الاسنان كذلك لوجود أسنان زائدة على الاسنان الطبيعية تسبب انحشار الاسنان وعدم ظهورها •

وهناك بعض الامراض الاخرى النادرة التي تتميز بعدم ظهور الاسنان ونقص في تكوين عظمة الترقوة ، وأنصح المريضر بعمل أشعة على الفكين للتأكد من وجود الاسنان من عدمها •

۱۳۳ ـ نقسة ضبرس

بعد شكوى طويلة من ألم حاد في ضرسى طلبت من الطبيب أن يخلعه ٠٠ و بالفعل تم خلعه ٠٠ ولكن بعد الخلع وضعت اصبعي في مكان الضرس ووجدت جزءا منه ما زال موجودا ٠٠ عدت الى الطبيب الذي أكد لي أن الضرس قد تم خلعه بالنمل ٠٠٠

الجواب: يجب أن تصدق الطبيب يه لقد خليع الضرس بالفعل ٠٠٠ ولكن الذي تتحسسه بيدك هو جزء من عظام الفك وبالتدريسج سيختفى هذا البروز ٠٠ فلا تقلق ٠

أما عن وضعبك الصبعك مكان الضرس المغلوع فهذا خطأ كبر لانك بذلك تعرض الجرح الى التلوث وفي حالات كثيرة يودي ذلك الى عدم الالتئام السريع لمكان الخلع -

١٣٤ ـ عـدم تشابـه

السؤال: الجانب الايسر من وجهي أضغم من الجانب الايمن تعمل هناك علاج لذلك علما بأن عمري حوالي ١٨ عاما ؟

الجسواب : يوجد في بعض الاحيان عدم تشابه لنصفي الوجه وهذا الاختلاف عادة يكون طفيفا جدا ولا يلاحظ الاللعين المدققة أما اذا كان الاختلاف بين نصفى الوجه كبيرا ففي ذلك الوقت يمكن اجراء عملية جراحة التجميل • واختلاف الجهتين بالوجه ينتبح من عدة أسباب منها على سبيل المثال عدم نمو أحد الفكين بنفس الدرجة على الجهتين وهذا يمكن اصلاحه ٠٠ وفي بعض الاحيان

يئتج عن بعض الأورام أو علاج الاشعة سابقا أو شلل بأحد الاعصاب في الوجه وخلافه وكل هذه الاسباب وغيرها يمكن - لجراحة التجميل ازالتها •

۱۳۵ _ سن مكسورة

السيؤال:

أثناء اللعب • • وقع طفلي على نمه • • سالت الدماء ووجدت بعد ذلك ان جزءا من السن الامامية قد كسر • • وبعد حوالي شهر لاحظت ان شفته قد تورمت • • هل من الضروري أن يتم خلع هذه السن • • ؟

الجنواب:

تَكُان من المفروض أن تذكري عمر ابنك • • اذ من الافضل أن نعرف هل هي أسنان لبنية • • أو أسنان دائمة •

فاذا كان السن دائمة • • فالمفروض الابقاء عليها ببذل كل الجهود ولكن الذي سيخدد مستقبل هذه السن هو كشف الاشعة والفحص الدقيق للحالة •

١٣١ - لسانسي لا يتعسرك

الســؤال:

حقيقة لا يعرفها عني أحد ٠٠ اني أعجز عن اخراج لساني من فمي ٠٠ انه مربوط في قاع الفم ٠٠ قال لي الطبيب في المدرسة انه عيب موجود منذ الولادة ٠٠ وبالفعل ان هذا العيب يضايقني أثناء الكلام ٠٠ سمعت ان هناك عملية جراحية لعلاج ذلك ٠٠ كم يوما تستغرق هذه العملية ؟

المجسواب:

هذه العملية يمكن اجراؤها تحت تأثير المخدر الموضعي • • ولا تستغرق أكثر من دقائق • • ويمكن للمريض الانصراف فورا بعد العملية مباشرة •

14۷ - بسروز الفسك

السبؤال:

ذقني ممتد الى الامام بشكل غير طبيعي • • هل هناك عـلاج لذك ؟

الجنواب:

بروز الفك السفلي من الاسنان السفلى أما الاسنان العليا على عكس الطبيعي فتسبب شكلا واضحا ولكن يمكن لجراحة التجميل ازالته بواسطة عملية تجميل لوضع الفك في مكانه الطبيعي *

١٣٨ - جرح في لسانسي

السوال:

منذ، فترة طويلة وأنا أعاني من جرح قديم في لساني ٠٠ انه لا يلتئم ٠٠ استعملت عدة مراهم مطهرة ٠٠ ولم يأتي ذلك بأي نتيجة ٠٠ أرجو وصف العلاج المناسب علما بأني لا أشكو من أي اضطراب في معدتي ٠

الجنواب:

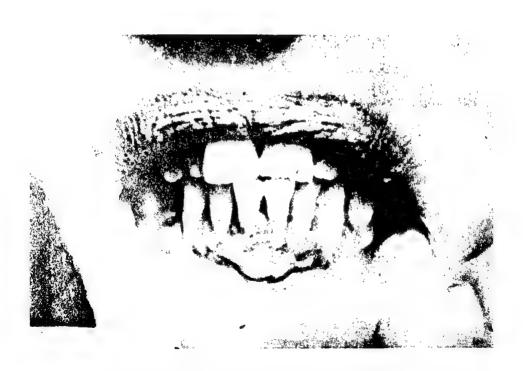
أنصحك بالتوجه فورا الى الطبيب • • فان وصفك للحالة غير كاف • • ومع ذلك فهناك علامة تؤكد ضرورة عرضك على الطبيب • • فقد يكون هناك من العوامل ما يؤدي الى احداث هذا الجرح الذي استمر لفترة طويلة • • وقد ينتهي نهاية مزعجة اذهب الى الطبيب فورا •

١٣٩ - نزيف اللثة

السوال:

منذ فترة طويلة وأنا أعاني من التهاب حاد باللثة ينتج عنه نزيف بعد القيام من النوم ، كما الاحظ وجود جيسوب حسول الاسنان •





حالات مرضية خطيرة باللثة لاعلاج لها الا بالجراحة

الجنواب:

أعتقد ان ما تمانيه هو مرض باللثة مع تكوين رواسب جيرية مما يسبب تهيج اللحمية وضعف مقاومتها ، واحب أن اصحح لفظ الالتهاب العاد بأنه لا يستمر لمدة طويلة ولهذا لا يسمى التهابا مزمنا ، وأنصحت بعرض نفت على طبيب الاسنان لمعرفة سبب النزيف ومعالجة الجيوب الموجودة .

120 رزاعة الأسنان

السوال:

كسرت سناي الاماميتان أثر حادث أيام الطفولة ، ورغم ان عمري أصبح أكثر من ١٨ سنة الا ان السنين لم تنموا • قمت بتركيب « طقم أسنان » ولكن يشوه فمي • • هل يمكن انبات السنين ؟ واذا لم يمكن فهل يمكن زرعهما في الفم بنجاح • الجواب :

ان الحادث الذي حدث أيام الطفولة يبدو انه تسبب في كسر الاسنان اللبنية وهذه بدورها من تأثير الصدمة قد أشرت على براعم الاسنان الدائمة التي لم تظهر بعد وحدث عنها اعوجاج شديد بالجذر دما تسبب في عدم ظهورها ، وأنصحك بعمل أشعة للتأكد من وجودها أو لا ومما اذا كان وضعها بالفك سليما حتى يمكن اجراء عملية جراحية لتسهيل نموها ، واذا وجدت في حالة لا تسمح بظهورها يمكن اجراء جراحة لاستخراجها شم تركيب كو بري ثابت يعوض المظهر بطريقة سليمة ولا يمكن تمييزه من الاسنان الطبيعية ، أما عن امكانية زرع الاسنان هذه العملية يمكن اجراؤها اذا كانت الاسنان الدائمة هي التي تعرضت وخرجت من مكانها فعلاج معين تزرع الاسنان وتثبت بجبيرة لمدة ستة أسابيع ، وقد يحدث التحام الاسنان بعظام الفك أو يعدث التئام الغشاء المحيط بالسن مع عظم الفك أما في حالة عدم نجاحها تطرد الاسنان من الفك أما في حالة عدم نجاحها تطرد الاسنان من الفك أما

وهناك أنواع اخرى لزراعة الاسنان فهي على سبيل المشال نقل ضرس العقل الذي لم يتم تكوينه مكان الضرس الاول الذي يجب خلعه لتلفه الشديد •

وفي بعض الحالات يجري زرع الاسنان بعد خلعها لاجراء عملية حشو للجدور التي لا يمكن عملها أثناء وجود السن في الفك ثم تعاد الى مكانها مرة اخرى •

121 _ ضب

السوال:

سناي الاماميتان طويلتان وعريضتان بشكل غير عادي «ضب» وشفتي العليا قصيرة بينما السفلى طويلة وسميكة • • لا أقدر على قفل فمي لخمس حقائق تستبب ما يترتب عليه من آلام في الذقن •

الجسراب:

أنصحك بعرض نفسك على أخصائي تقويم الاسنان لتصعيح وضع الاسنان وانطباقها السليم •

127 _ لعاب مالىح

السوال:

منذ أكثر من سنة شعرت ان لعابي يمتد الى أسناني الامامية وشعرت بأن له طعما شديد الملوحة وعرضت نفسي على طبيب أسنان وأخبرني ان أسناني سليمة ولكن نظرا لشدة الطعم المالح صممت على خلع الاسنان الامامية بالفك الاسفل • وعرضت نفسي على طبيب آخر • وأخبرني ان هناك غددا تحت الاسنان الامامية السفلى تفرز هذا النوع من اللعاب ونصحني باستشارة أخصائي آخر • ولكن الاخير أخبرني ان ما أعانيه هو أثر شرب الدخان • ولم أقتنع • • فهل هناك علاج •

الجواب: قد يكون سبب هذه الحالة وجود رواسب جيرية على الاسنان مع التهاب باللثة في بعض العالات ، وقد يكون السبب ناتجا عن وجود كيس دهني بالفك بين القواطع الامامية مما يدودي الي الاحساس بملوحة اللعاب ، وفي هذه الحالة يلزم استئصاله جراحيا وأنصحك بعرض نفسك على طبيب أخسر لعمل أشعسة التأكد من سلامة الفك والاسنان وعلاج اللحمية وازالة الرواسب الجرية •

151 _ الأسنان البارزة

السؤال: أرجو افادتي عن عملية تقويسم الاسنان لتجميل الاسنان البارزة ؟ وما تكاليفها ؟ وكيف أعالج نزيف الدم سن أسنائي كلما قمت بتنظيفها ؟

الجواب: يمكن علاج البروز في الاسنان باجراء عملية تقويم للاسنان • وهذه العملية تجرى في مرحلة سن العشرين من العمر •

أما عند تقدم العمر فتجرى عملية تجميل جراحية لاستنصال جزء من عظام الفك العلوي وتصعيح وضع الفك ويبدو ان عدم انتظام الاسنان يسبب التهابا باللثة مما يؤدي الى النزيف • ويلزم عرضك على طبيب الأسنان •

188 _ ألام بالسن

الســؤ ال:

انني فتاة في الثانية والعشرين من عمري ٠٠ لاحظت وجود انتفاخ في وجهي وكان هذا الانتفاخ يظهر على شكل ورم على أثر آلام شديدة في السن القاطعة في الجهة اليسرى • وأخذ هذا الورم یشتد • عرضت نفسی علی اخصائی أسنان و آخیرنی ان هذا الورم نتيجة لغراج في هذه السن • • فعلا اجريت لي العملية وزال الورم ثم عاودني الورم والآلام مرة اخرى على أثر شربي الكيروسين خطأ ثم لاحظت ازدياد الورم كلما اقترب الصيف وكلما تناولت الطعام الساخن • الجواب :

ينتج الورم أما لتعرض السن القاطعة لصدمة أو خبطة أو وجود تسوس بها مما تسبب في موت عصب السن وتكوين خراج مزمن فوق الجدر، ولعلاج هذه العالة يجب عمل أشعة للسن لتعديد حالتها ثم تظهر قناة اللب ويتم حشوها وقد يلزم اجراء عملية جراحية وكعت البخراج الموجود "

١٤٥ - التهاب بالفيم

السوال:

منذ عدة سنوات وأنا أشعر بالتهاب في فمي ، فلا يكاد يختفي التهاب حتى يظهر التهاب آخر عولجت دون جدوى • الجنواب :

من الجائيز أنك تقصرين في العناية بنظافة الفم وعمل التدليك اللازم للثة بفرشاة الاسنان بعد الوجبات بالطريقة الصعيحة وهي باستعمال الفرشاة رأسيا ابتداء عن اللثة حتى الاسنان من الداخل والخارج •

كما ان الفقاقيع تكون نتيجة لعدوى أو امساك مزمن أو نقص الفيتامينات • . . .

أما اذا ثبت خلوك من أي عصطراب باطني فأنصحك بعرض نفسك على أخصائي في أمراض اللثة •

١٤٦ - ورم بسقف الفم

السوال:

منذ أحد عشر عاما وأنا أعاني من تضغم نشأ في الفك الاعلى وأحدث تشوها خارج وداخل اللثة ، مما اضطر الاطباء معه الى

بتر هذا الورم ، لكنه بدأ يزحف على سقف الفم • • فماذا أفعل ؟ الحـواب :

عليك يا سيدتي بأن تعرضي نفسك على أخصائي في جراحة النم والاسنان فورا لعمل اللازم ·

1٤٧ ـ بيورسا حادة

الســؤال:

أعاني من بيوريا حادة والتهابات في اللثة ، قمت بعمل سس للثة عدة مرات ، وحدث ورم بها ، فبماذا تنصحني ؟ الجموات :

أعرض نفسك على طبيب أسنان ، لأنك قبل المس تحتاج لازالة الرواسب الجيرية المتركمة على الاسنان والتي تسبب التهابات اللئة المتعددة ، وبعد ذلك تستطيع آن تستمسر في استعمال أدوية المس المختلفة •

١٤٨ ـ فيم مفتوح

السـؤال:

أنا شاب في الرابعة والعشرين ، أشكو من اعوجاج في اللسان و نقص في النطق ، فمي دائما مفتوح ولساني يتدلى للخارج فما حالتي وما علاجها ؟

الجنواب:

حالتك تعالج عن طريق عملية جراحية فاعرض نفسك على طبيب أسنان مختص في جراحة الفك والأسنان ·

129 - ضمور في الساق

السوال:

أنا شاب عمري ٣٠ سنة على وشك الزواج ، مصاب من صغري بضمور في ساقي الشمال وفي عضلات الساق ، أي مصاب بصغر حجم الساق الشمال عن اليمين ، فهل لهذا الضمور علاج أو

حقن حتى يعود كما كان ، أي يتساوى في العجم مع الساق الأيمن وقد سمعت أن لاعب كرة من فريق الزمالك بالقاهرة أصيب بمثل هذه العالة تم عولج وعاد كما كان •

الجنواب:

حالتك يمكن شفاءها بالعلاج الطبيعي تحت اشراف اخصائي عظام و اخصائي علاج طبيعي ، و يمكنك الزواج ولا داع للتشاؤم واليأس •

100 - 10 في الركبة ؟

السوال:

كنت امارس لعبة الكرة ، وظهرت فجأة في ركبتي عظمة ألمتني وعرضت نفسي على اخصائي فوضعها في جبس لمدة شهرين وبعد أن فك الجبس لاحظت أنه لا تغيير فيها ، فعرضت نفسي على اخصائي آخر فقال أنها معتاجة لجبس مرة ثانية ، ووضعها في الجبس لمدة شهرين آخرين ، وبعد أن فكه بأسبوعين تورمت ركبتي ، وكان هذا الورم « ماء » فذهبت الى اخصائي ثالث وقرر أنها معتاجة لجبس مرة ثالثة فرفضت ومضى على أكثر من عام والماء في ركبتي ولا أستطيع ثنيها الا قليلا وتؤلمني جدا ، فهل وجود الماء فترة طويلة في ركبتي يؤثر على عظامها أو يعمل عفونة وهل هناك عملية لاخراجها ؟

الجسواب:

هذه حالة ارتشاح مزمن بالركبة مع التهاب بالغشاء الزلالي ، وهي تحتاج لعمل أشعة و تحليل لماء الركبة و العلاج تحت اشراف اخصائي عظام وجلسات علاج طبيعي *



لا علاج لتجاعيد الشيغوخة

١٥٠ سؤال عن:

السكسكس والردماتيزم والعلاج لطبيعي

يحبب عنها نخبة من أساتذة كليات الطب وكبار الاخصائبين في جهورية مصر العربيـة

إعراد محمّد رفعت رئيس تحرير مجلة طببيبك الحناص

* * *

الكتاب السابع

منشورات المكانية العصرتية

أجاب على الاسئلة في هذا الكتاب السادة الأطباء:



الدكتور محمد خطاب استاذ الامراض الباطنية والفدد بطب القاهرة



الدكتور محمد حافظ موسى استاذ الامراض الباطنية بطب القاهرة



الدكتور ملاك بطرس استاذ الامراض الباطنية والفدد بطب عين شمس



الدكتورة زهيرة عابدين مديرة معهد رومانيزم القلب



الدكتور نجيب بطرس اخصائي الزوماتزم



الدكتور نور الدين بهجت استاذ الروماتزم بطب القاهرة



الدكتور تحسين الحديدي رئيس قسم الرومانزم بمستشفى المعادي

١ _ افراز البنكرياس

السوال:

ما هو افراز غدة البنكرياس وما نتائج اضطراب هذا الافراز على أعضاء الجسم والصحة العامة ؟

الجنواب:

تفرز هذه الغدة افرازات عديدة وهامة للجسم • • ومن هذه الافرازات ما يساعد على هضم المواد النشوية والدهنية والبروتينية • • ويفرز البنكرياس أيضا هرمونات ضرورية وهامة للجسم وأهم هذه الهرمونات الأنسولين ، والأنسولين يساعد على تعويل سكر الدم الى طاقة حرارية يستفيد منها أعضاء الجسم المختلفة ، كما يساعد الأنسولين أيضا على تخزين الفائض من سكر الدم على هيئة نشا حيواني في الكبد ، ويستفاد من هذا النشا الحيواني المستودع في الكبد في حالات نقص سكر الدم مثل الصوم أو في فترة ما بين الوجبات الغذائية ، ويساعد الأنسولين أيضا في تكوين المواد الدهنية والمواد البروتينية •

وينظم افراز الأنسولين تنظيما تلقائيا بديعا • • فحينما نأكل طعاما يحتوي على مواد نشوية أو سكرية • • فهذا معناه ارتفاع معدل سكر الدم • • وهذا الارتفاع في معدل سكر الدم يؤدي ـ في حد ذاته ـ الى تنشيط في افراز الأنسولين اما اذا قلت نسبة سكر الدم • • فان افراز الأنسولين يقل تلقائيا حتى يستقر معدل سكر الدم عند حد معين ويؤدي نقص افراز الأنسولين من البنكرياس الى مرض السكر الذي يتميز بزيادة سكر الدم . وأحيانا سكر في البول ، ووجود الاستيون في الدم وفي هذه الحالة تشتم رائحته من الفم ، كما يتميز مرضى السكر أيضا بالعطش وكثرة التبول ، واذا حدث جرح للمريض فان الجرح يكون أقل قابلية للالتئام وأكثر عرضة للتلوث بالميكروبات •

أما في حالة افراز الأنسولين بزيادة نتيجة خلل في البنكرياس

أو في حالة زيادة الأنسولين على اثر اعطاء كمية من الانسولين اكثر من اللازم فهذا يؤدي الى نقص شديد في سكر الدم ، ويؤدي هذا الى أعراض مثل الاحساس بالجوع ، وغزارة العرق والتنميل والرعشات وقد يصل الحد الى حدوث تشنجات •

٢ - تعاطى الأنسولين

السوال:

لماذا يعطى الأنسولين فقط عن طريق الحقن ، ألا يمكن تعاطيه عن طريق الفم ؟

الجسواب:

الأنسولين كدواء يعطى فقط عن طريق الحقن ، ويفسد مفعوله اذا أعطى عن طريق الفم ، وفي هذه الحالة فان على المريض أن يداوم على استعمال حقن الأنسولين كعلاج • • وحيث أن المريض يستعمل الأنسولين يوميا تقريبا فانه من الضروري تغيير الأماكن التي يحقن فيها الانسولين حتى لا تحدث اصابات في الجلد وهناك بعض الحالات من مرض السكر ، خاصة اذا أصيب الشخص بالمرض بعد سن الأربعين ، يكون العلاج فيها بواسطة اعطاء المريض أقراص أدوية السكر عن طريق الفم ، والطبيب هو الذي يحدد للمريض ما اذا كانت هذه الأقراص تفيد في علاجه أو لا تفيد •

٣ ـ العدوى بالعقنة

الســؤال :

انتشرت كثيرا العدوى بالالتهاب الكبدي الوبائي عن طريق الحقنة « الابرة » في الوريد أو العضل أو تحت الجلّد • فما هو السبيل الى الوقاية المضمونة من هذه العدوى ؟

الجـواب:

الوقاية هنا تكون بتعقيم الحقنة • • علما بأن غليان الماء العادي لا يعقم الحقنة • • وهكذا قد يحقن المريض مريضا

بالالتهاب الكبدي الوبائي فينقل المدوى الى الحقنة التي يستعملها في حقن مريض آخر ينتقل اليه المرض • وهنا أقول أن غليان الماء المادى لا يقتل الفروس المسبب للمرض •

والنصيحة هنا هي تخصيص حقنة للبيت ٠٠ بحيث يضمن الجميع أن الحقنة لم تتلوث من مريض اخر في بيت اخر ٠

٤ _ الادرينالين والسكر

السوال:

ما هي العلاقة بين هرمون الأدرينالين والسكر وما هي النتائج التي تترتب على زيادة افرازه ؟

الجسواب :

هناك غدة صغيرة مكانها فوق الكلية ولذلك تسمى الغدة فوق الكلى • وتفرز هذه الغدة مجموعة من الهرمونات التي تلعب دورا أساسيا في حياة الانسان ، فالجزء الداخلي يفرز هرمون الأدرينالين الذي يتحكم في عمل القلب والأوعية الدموية وضغط الدم وحركة الامعاء والطحال ووظائف الاعصاب ، كما يساعد في تنظيم سكر الدم ، اذ أنه يساعد على تحويل النشا المختزن في الكبد الى سكر في الدم وذلك عندما تقل نسبة السكر في الدم • • كما يحتاث في هذه الفترات التي لا نتناول فيها الطعام أو في حالة الصيام أو عند الجوع • • وعندما يشعر الانسان بالخوف يتم افراز الادرينالين •

نفس الشيء يحدث عند الاحساس بالقلق والحزن • • ومن هنا يصبح من الممكن الاصابة بمرض السكر عند التعرض للانفعالات الشديدة •

أما الاحساس بالجوع فانه أيضا ينبه الى افراز هذا الهرمون • • ويكون افراز الأدرينالين هنا بمثابة الاسعاف للجسم •

فالجوع معناه نقص في سكر الدم * واذا استمر هذا النقص فان نهايته ستكون الاغماء ، خاصة اذا اشتد نقص السكر في الدم *

ولكن : هل من يجوع يغمى عليه أو يفقد وعيه ؟ والرد : ان الجوع يتحول الى اشارة تطلب الاسعاف • والاسعاف هنا هو هرمون الأدرينالين الذي ينقد الجسم سن حالة الاغماء ، عندما يتحول النشا المختزن في الكبد الى سكر في الدم ٠

ولكن ٠٠ ماذا يمكن أن يحدث عند زيادة افراز هذا الهرمون ؟

الواقع ان أمراضا كثيرة يمكن أن تحدث اذا زاد افراز هذا الهرمون ، مثلا ضغط الدم يرتفع ، وكمية السكر في الدم تزيد وضربات القلب أيضا تتزايد في المدد •

0 ـ الكورتيزون واضطراب افرازه

السوال:

نريد فكرة عن الكورتيزون وما الذي يترتب على اضطراب افرازه في الجسم ؟

الجنواب:

الجزء الخارجي من المعدة فوق الكلى يفرز هرمونات منها هرمون الكورتيزون ومشتقاته وتلعب هده الهرمونات دورا أساسيا في المديد من وظائف الجسم الحيوية من فهي تساعد على تنظيم سكر الدم وفي تحويل المواد البروتينية الى سكر •

ففي كثير من الأحوال نتناول مواد غذائية ليست بها سكريات أو مواد نشوية هنا يلمب الكورتيزون في تحويل المواد غير السكرية الى مواد سكرية •

كذلك يساعد الكورتيزون أيضا على تنظيم الاملاح والماء في الجسم • • وذلك حسب النسب المطلوبة اللازمة للوظائف الحيوية المختلفة • • وهكذا يجب أن نعرف هذه الحقيقة • •

في حالة عدم افراز هذا الهرمون أو حتى النقص في الكمية التي يتم افرازها يحدث فاقد للملح وللماء من الجسم •

و هكذا يلعب الكورتيزون دوره في المحافظة على كميات ثابتة تقريبا من الملح فاذا أكل الانسان الطعام الذي يحتوي على كميات كبيرة من الملح فان الكورتيزون يقل افرازه و هكذا يتخلص الجسم من الملح الزائد والماء الزائد عن طريق البول •

والآن ماذا يحدث إذا انجفضت كمية الكورتيزون أو مشتقاته؟ هنا يحدث المرض •

وأعراض المرض المميزة له في هذه الحالة هي فقدان الوزن والضعف العام والشعور بالتعب بعد أقل مجهود مع ظهور بقع على الجلد وانخفاض في ضغط الدم مع عجز الجسم على المحافظة على مستوى سكر الدم في فترات التي لا نتناول فيها الطعام وخاصة في حالة الصيام •

ولكن هناك سؤالا أخر:

ماذا يحدث لو أن افراز الكورتيزون أصبح بكميات أكبر ؟ هنا أيضا يحدث المرض ، والأعراض تكون واضحة : فالوجه يصبح مستديرا والبدانة تكون ملعوظة في الوجه والرقبة • أما وظائف المنح فانها تضطرب ويرتفع ضغط الدم • كذلك يتم اختزان الماء والأملاح في الجسم ، وهكذا يزيد وزن الجسم ، وهنا لا ينقص الوزن مع تخفيض كمية الطعام الذي يتم تناوله • ٢ ـ الكورتيزون كدواء

السيؤال:

ما هي استعمالات الكورتيزون المعضر كدواء ، وفي أي الامراض يستعمل ؟ الجهواب:

الواقع أن الكورتيزون يستعمل في علاج مجموعة من الامراض، وهو يكون في صورة أقراص، أو حقن، أو مرهم، أو دهانات، وأحيانا يتم استعمال الكورتيزون في صورة نقط للعين، كما أنه يدخل في تركيب بعض نقط الأنف، ويستعمل دواء الكورتيزون في الحالات التي تنقص كميته فيها في الجسم، ومن أهم استعمالاته علاج الامراض الروماتيزمية مثل التهاب المفاصل الروماتيزمية كما يستعمل فسي علاج أمراض الحساسية مثل الربو، والتهاب الجلد الناتج عرالحساسية، كما أنه يفيد في علاج التهاب العيون،

٧ ـ أدوية تأثيرها عكس أدوية السكر

السوال

هل هناك أدوية يكون تأثيرها عكس تأثير أدوية السكر بعيث

تعطل مفعول أدوية السكر العادية بما فيها الانسولين ، وبذلك تعطل علاج المريض ؟

الجنواب:

نعم ، وأول هذه الأدوية « الكورتيزون » انه أخطر الأدوية على المريض بالسكر ، ويرفع بشدة سكر الدم ، ومفعوله يضاد مفعول الانسولين وأدوية السكر الاخرى ٠٠ كما أنه يحدث حموضة بالدم ، وتؤدي تأثيراته الاخرى الى حدوث غيبوبة سكر في بعض الأحيان ٠٠ ولذلك ممنوع على المريض استعماله دون استشارة الطبيب ٠٠ فالطبيب يجب أن يدرس حالة مريض السكر جيدا قبل أن يصف له الكورتيزون ٠٠

نفس الكلام يمكن أن يقال عن الأدوية المدرة للبول • • فالطبيب وحده يجب أن يصفها • • ويكون استعمالها في حالة الضرورة فقط • • ونعن ننصح مريضة السكر أن تتجه الى وسيلة أخرى لمنع الحمل • • غير هذه الاقراص التي ثبت أن لها التأثير الضار على حالة مريضة السكر • • فقد وجد أن مريضة السكر التي تعالج بالأنسولين تزداد حاجتها اليه اذا استعملت أقراص منع الحمل • • كما أن هذه الاقراص قادرة على اظهار مرض السكر الكامن •

٨ ـ شهية مفتوحة

السوال:

أبلغ من العمر ثمانية عشر عاما ، وزني كبير جدا ، شهيتي مفتوحة لكل أنواع الطعام فبماذا تنصحني ؟

الجنواب :

للتخلص من زيادة الوزن لا بد من تقليل النشويات والسكريات بقدر الامكان وممارسة الرياضة يوميا لمدة ساعتين على الاقل والاكثار من الخضروات حتى تملأ المعدة ، حيث أنك لا تستطيع الجوع •

٩ ـ السكر الكاذب

الســؤال:

نسمع كثيرا عن السكر الكاذب فهل هو مرض وكيف نفرق

بينه وبين مرض السكر التعقيقي « البول السكري » ؟ العسواب :

على الرغم من التشابه اللفظي بين مرض السكر الكاذب، ومرض السكر الحقيقي « البول السكري » الا أنهما في حقيقة الامر مرضان مختلفان اختلافا كليا ، ليس فقط في الاسباب ووسائل العلاج ، وانما أيضا في العواقب الناتجة عنهما • اذ بينما تحدث مضاعفات قد تؤثر على الصحة المامة في مرض البول السكري ، لا يحدث ذلك في مرض السكر الكاذب • وأوجه الشبه بينهما فقط تقتصر على الزيادة في كمية البول ، مع الشعور بالعطش وشرب الماء بكثرة ، ويرجع سبب مرض السكر الكاذب الى النقص في افراز الهرمون المضاد لادرار البول مسن الفص الخلفي للغدة النخامية ، و نتيجة لذلك يكثر ادرار البول ، وتصل كميته عادة الى نحو ٨ ـ ١٢ ليترا في اليوم ، ويصاحب في مع رغبة جامعة في شرب الماء المثلج • ومن الصفات المميزة لهذا المرض ثبات كمية البول على هذه المعدلات اليومية العالية ، غير متأثرة بتقلبات الجو من حيث حرارة الصيف ، أو برودة الشتاء • متأثرة بتقلبات الجو من حيث حرارة الصيف ، أو برودة الشتاء •

• 1 - العطش القهري

السيوال:

أصبت ببعض الأعراض التي جملتني أشتبه في أنني أصبت بالسكر ، وقال لي والدي انه سكر كاذب ، فلما ذهبت الى الطبيب قال أنني مصاب بالعطش القهري ، أرجو ايضاحا لمرضي هذا ، وكيف نفرق بينه وبين السكر الكاذب ؟

الجسواب :

العطش القهري هو في الحقيقة حالة نفسية تشابه مرض السكر الكاذب تشابها ملحوظا ، ويطلق عليها مسرض العطش القهري ، وفيها لا ينقص الهرمون المضاد لادرار البول • ولكن العلة تكمن في خلل عصبي بمركز العطش ، مما يدفع المريض الى شرب المياه بكثرة ومن ثم تعدث الزيادة في ادرار البول ، وتصل كميته هنا الى معدلات البول في مرض السكر الكاذب ، كما تنخفض

كثافة البول النسبية • • ومثل هذه العالات تعالج علاجا نفسيا ، لا هرمونيا ولذلك يجب أن نفرق بينها و بين حالات السكر الكاذب ببعض الوسائل البسيطة :

الامتناع عن شرب الماء لمدة معدودة ، وقياس كمية البول والكثافة النسبية له ، ففي حالات العطش القهري تنقص كمية البول اليومية وترتفع الكثافة النسبية ، أما في حالات السكر الكافب فلا تتأثر كمية البول أو الكثافة النسبية .

يدخن المريض سيجارتين ، ويجمع البول على مدى ثلاث ساعات ، وعندئذ نجد أن كمية البول تنخفض ، وترتفع كثافته النسبية في حالات العطش القهري فقط ، ويرجع ذلك الى أن السجائر تحتوي على مادة النيكوتين التي تنبه افراز الهرمون المضاد لادرار البول •

حقن معلول ملح في الوريد ، وملاحظة كمية البول وكثافته • 11 ــ علاج السكر الكاذب

الســؤال:

كيف يعالج مريض السكر الكاذب ، هل بالحقن أم بطريق الفم ، أم بالعلاجين معا ؟

الجنواب:

يعالج مريض السكر الكاذب بواسطة حقن المريض بالهرمون المضاد لادرار البول المسمى البترسين تحت الجلد كل ٣٦ ساعة ، كما يمكن اعطاء هذا الهرمون عن طريق الاستنشاق أو باستعمال بخاخة • ومن المفارقات العجيبة الغريبة في مجال العلاج أن اكتشف حديثا بمحض الصدفة ان أحد العقاقير الذي يستعمل في علاج السكر الحقيقي ، ينجح أيضا في علاج حالات مرض السكر الكاذب ، ويرجع ذلك الى أن العقار هذا له تأثير مشابه كتأثير الهرمون المضاد لادرار البول • ويستعمل حاليا بنجاح بطريق الفم ، ومن هذه المفارقات أيضا أن بعض الأدوية المدرة للبول تستعمل في علاج بعض حالات مرض السكر الكاذب الناشىء عن نقم استجابة الكلية للهرمون المضاد لادرار البول •

۱۲ ـ ريجيم مريض السكر

الســؤال:

قال لي طبيبي المعالج من مرض السكر أن أقدس نصيحة يمكن أن يوجهها لي ولكل مريض بالسكر أن أعمل جاهدا على المحافظة على وزني بنسبة ١٠ في المائة أقل من الأوزان المثالية بالنسبة لطولي و بنيتي و سني ، فما هو الريجيم المثالي في نظركم ؟ الجدواب:

ريجيم لانقاص وزن مريض السكر:

« ۱۰:۰ سعر : ۲۵ غـرام بروتینات ، ۲۵ غم دهون ، ۱۲۰ غم نشویات » ۰

الافطار: _ كوب شاي أو قهوة باللبن (نصف شاي + نصف لبن) بدون سكر أو معلى بالسكارين _ بيضة مسلوقة واحدة أو قطعة جبن قريش ٥٠ غرام _ نصف رغيف بلدي ٠

الغداء: _ خضار مسلوق في شوربة لحم أو طيور بدون دسم _ فاصوليا خضراء ٢٥٠ غم _ بامية ٢٥٠ غم ، كوسه ٢٠٠ غم _ بسلة خضراء ٥٥ غم ، بدون قشر ، _ خرشوف عدد ٣ _ سبانخ _ خبيزة _ قرنبيط _ كرنب « أي كمية » _ شريحة لحم بتلو _ ١٢٥ غم قبل الطهو أو ربع فرخة أو سمك ٣٠٠ غم قبل الطهو مسلوق أو مشوي بدون زيت "

ممنوع المحمر والمقلى ، أو أحد بديلات البروتينات •

_ سلاطة خضراء _ جرجين ، طماطم ، خس ، خيار بدون زيت ٠٠ ممنوع الطعينة والمخللات ٠

- نصف رغیف بلدی أو ٢ توست أو أحد بدیلات النشویات -- فاکهة ٢٠٠ غم : ثمرة برتقالة أو کمثری أو تفاحة أو أحد بدیلات الفاکهة •

المشاء: _ نصف كوب لبن فرز أو نصف كوب زبادي _ لحم مثل المنداء أو أحد بديلاته مثل الجبن _ سلاطة خضراء _ نصف رغيف بلدي أو عدد 1 توست •

١٣ ـ البدانة ومرض السكر

السبؤال:

لاذا هذا التأثير الضار للبدانة على مرض السكر ؟

هناك تفسيرات عدة في عدا المجال . أبسطها : انه كلما زاد وزن الجسم احتاج الى كمية من الأنسوئين احبر ، الامن المدي يجهد البنكرياس مع مرور الزمن متسببا في الحالة السكرية مع الايام والسنين ، ومما يدعم هذه الفكرة هو ارتفاع انسولين الدم في بداية المرض في هؤلام الاشخاص *

و هناك من يعزون ذلك الى وجود مضادات للانسولين في أجسام هؤلاء المرضى ، ولقد وجد فعلا أن الاحماض الدهنية التسي تحملها أجسام هؤلاء المرضى تضاعف مفعول الانسولين على الانسجة ، وقد أجريت تجارب على الخلايا المتشحمة • ووجد انه كلما امتلأت الخلية بالدهن وتشحمت قلت استجابتها للانسولين •

١٤ ـ السكر مرض العصى

السوال:

لماذا يسمون السكر مرض العصر ؟ ولماذا لم يكن موجودا منذ فجر التاريخ ؟

الجنواب: -

الواقع أننا اذا رجعنا الى تاريخ الانسان الغذائي لوجدنا أن غذاء الانسان أصلا كان ينحصر في اللحوم والفواكه ، وان المواد النشوية والسكرية مواد غريبة على الانسان وجدت طريقها اليه مع المدنية وتطور تكنولوجيا الطعام ، الامر الذي أدى حديثا الى الارتفاع في نسبة الاصابة بهنتا المرض الى ٤ بالمئة من السكان •

16 _ السكر والغذاء والبيئة

السوال:

ما مدى تأثير الغذاء والبيئة على أحداث مرض السكر ؟ الجهواب:

تظهر أهمية البدانة كسبب عام في ظهور مرض السكر من تلك الدراسة التي أجريت حول مدى تأثير الغذاء والبيئة على أحداث هذا المرض ، فلقد وجد أن المهاجرين من المناطق الفقيرة في العالم ترتفع بينهم نسبة الاصابة بالسكر ارتفاعا شديدا بمجرد هجرتهم الى المناطق الغنية في العالم • فمثلا الذين هاجروا الى الهند واستوطنوا جنوب افريقيا « ناتال » ارتفعت فيهم نسبة



يستطيع اي انسان الآن فحص نفسه في بيته للتأكد من خلم و مرض السكور

الاصابة بالسكر الى عشرة أمثال أقاربهم الموجودين بالهند و وبدراسة العامل الغذائي في هـؤلام المهاجرين ومقارنتهم باقاربهم في وطنهم الأصلي ، وجد أن متوسط استهـلاك الفرد للمواد النشوية والسكرية في الهند يبلغ حوالي ٥ كلغ سنويا بينما ارتفع هـذا الرقم الى ٥٠ كلغ سنويا في الهنود الذين استوطنوا جنوب افريقيا ٠

وحتى في المناطق النامية من العالم ارتفعت نسبة الاصابة بالسكر في القرن المحالي عنها في القرن الماضي ويرجع ذلك الى الازدياد في استهلاك المواد السكرية الأمر الذي يؤدي الى البدانة بالاضافة الى حياة القلق التي يعيشها العالم الآن • • ففي بريطانيا مثلا ارتفع استهلاك الفرد الواحد من المواد السكرية من ٢ كلغ سنويا في القرن الماضي الى ٥ ٥ كلغ في القرن الحالي •

١٦ - نعافة

السيؤال

أبلغ من الممر ٢١ عاما وأعاني من النحافة فما هو العلاج ؟ الجـواب:

النحافة قد تكون لها أسباب مختلفة ، بعضها وراثي ، وبعضها الآخر مكتسب بفعل نظام التغذية في الأسرة ، ولا يمكن اهمال الجانب النفسي في بعض الحالات ، وعلى كل حال فلا يمكن الجزم بشيء بالنسبة لك قبل اجراء تحليلات للبول والبراز ، وعلى ضوئها يمكن الحكم والتصرف •

١٧ ـ أدوية تتعارض مع أدوية السكر

السوال:

ما هي الأدوية التي تتعارض مع أدوية السكر ؟

الجنواب:

أولى هذه الأدوية الاسبرين ، انه دواء شائع الاستعمال • • ويعتقد مريض السكر أنه لا يوجد أي تعارض بين قرص الاسبرين وبين ما يستعمله من أدوية لعلاج مرضه •

والذي لا يعرفه مريض السكر أن التجارب أكدت أن ابتلاع ثمانية أقراص من الاسبرين يوميا يمكن أن يخفض معدل سكر

الدم لدرجة يشعر بها الانسان ٠٠ معنى ذلك أن للاسبريان تأثيره ٠٠ ومعنى ذلك أن كمية قليلة من الاسبريان يمكن أن يكون لها تأثيرها اذا ابتلعها المريض مع الأدوية المستخدمة في علاج السكر ٠٠ والسلف أيضا ٠٠ ان بعض مرضى السكر يستعملونها ببساطة و بدون استشارة الطبيب في علاج الدمامل والالتهابات والخراريج ٠٠ وهي لها نفس التأثير الضار السابق ولا يجوز استعمالها دون استشارة الطبيب ٠٠ فالذي يحدث في مثل هذه الاحوال هو هزة بجسم المريض ٠٠ مع احساس بهبوط ٠٠ واحساس بالجوع ٠٠ ورغبة ملحة في الأكل ٠٠

نفس هذا الاحساس قد يحدث عند استعمال الكثير من أدوية الروماتبزم • • وهي أدوية يقدم بعض المرضى على استعمالها دون استشارة الطبيب • • وهذه الأدوية لها نأسيها الذي يرجع الى احتوائها على سلسلات الصوديوم •

وأنا هنا أحذر مرضى السكر من استعمال هذه الأدوية دون استشارة الطبيب ٠٠ الكيورازوليدين ٠٠ والكيورابيرين والأرجابيرين ٠٠ فاستعمال هذه الأدوية بالنسبة لمريض السكر يحتاج الى رعاية طبية ٠٠ لان مفعولها شديد عليه ٠٠ وعند استعمالها هكذا ٠٠ تصبح غيبوبة نقص سكر الدم ٠٠ محتملة جدا ٠٠

11 - المفهوم العلاجي الجديد للسكر

السوال:

أنا مريض بالسكر منذ ٧ سنوات ، سمعت عن مفهوم علاجي جديد لهذا المرض فما هو ؟

الجنواب:

لقد ثبت بأنه في الامكان علاج بعض صغار السن دون حقنهم بالأنسولين ، فقط بتعديد كمية النشويات في الأكل تعديدا صارما ، وكذلك بوضع قيود على مجهودهم العضلي ـ ولقد كان هذا هو الوضع قبل اكتشاف الأنسولين _ ولكن لوحظ أن نمو هؤلاء الصغار يتوقف في هذه الفترة فلا تصل أوزانهم الى المعدلات الطبيعية لسنهم رغم اختفاء أعراض المرض ، فضلا عن

14

السكر

أنهم كانوا يعيشون في شبه عزلة عن المجتمع الخارجي بسبب تلك القبود .

والآن هل يمكن اعتبار مثل هذا علاجا كاملا ، بالطبع سوف تكون الاجابة بالنفي • • الغرض من العلاج ليس هو العمل على اختفاء أعراض المرض وضبط معدل السدر في الدم فقط ، بل بالاضافة الى ذلك فان الهدف الأول والأسمى هو أن نكفل لهم نموا طبيعيا مضطردا وزيادة في الوزن وحياة كلها حركة غير مقيدة بقيود •

ولقد صاحب هذا المفهوم العلاجي تغيرا في نظرتنا الى غذاء المريض ، فبعد أن كنا نفرض تحديدا شديدا في النشويات الى حد منعها كلية ، أصبحنا الان نسمح بكميات تقارب احتياج الشخص العادي منها تقريبا ، مع توجيه بسيط في اختيار المأكولات ، بل في بعض الأحيان نترك للمريض الحرية في أكل النشويات ، وكل ما علينا هو أن نكيف طريقة العلاج بالأدوية حسب حالته ورغبته ومستلزماته وطريقته في الحياة ، أي أننا بأور علاجنا لكي يتمشى مع المريض ولا نفرض عليه اسلوبا جديدا من الحياة لكي يتمشى مع علاجنا و باتباع هذه النظرية لم نجد أي صعوبة في التحكم في هذا المرض ، بل على النقيض كان التحكم أنجح ، فلقد صاحب انخفاض معدل السكر الوقلال من الدهون كنتيجة مباشرة للسماح بالنشويات .

19 ـ المدلات المندية لملاج السكر

السخوال:

هل صحيـح أن مريض يمكنه أن يتحكم في علاجه التزام معدلات عددية لنسبة السكر في التحاليل التي يجريها البول ؟

الجسواب:

الآجابة عن ذلك ليست سهلة لأن الناس يختلفون في مقدار تأثرهم بالأنسولين وفي ثبات معدلاتهم ولكن لأولئك الذين يتوقون الى معرفة هذه القيم العددية اقترح لهم هذه المعدلات من خلال خبرتي بهذا المرض ، ولكن قبل ذكرها يجب أن نعلم أن هناك درجات متفاوتة في التحكم يمكن وصفها « بالجيد » أو

« المرضى » أو « المثالي » وهذه الدرجة الاخيرة لا يمكننا الوصول اليها اذ أنها تتطلب من معدل السكر في الدم أن يرجع الى ذبذباته الطبيعية الموجودة في الشخص العادي تماما ، وهذا مستحيل -

وفي مجال الحديث عن هذه المعدلات العددية للتحاليل سوف نقسم المرض حسب نوع العلاج الى قسمين لكل منهما معدلاته الخاصة • • للحالات التى تعالج بالأنسولين :

يمكننا القول بأن التحكم في السكر « جيد » اذا لم تزد كمية السكر انتي تظهر في البول على ثم بالمنة من كميات النشويات التي تؤخذ يوميا – و بالطبع يجب أن يكون البول خاليا من الأسيتون – أما معدل السكر بالدم فيجب ألا يزيد على ١٣٠ بالمئة ملليغرام بعد الاكل بثلاث ساعات أو أكثر ويجب ألا يزيد معدل الكولسترول على ٢٥٠ ملليغرام ٠

ويمكننا القول بأن التحكم «مرضي » اذا كانت كمية السكر في البول تمثل ١٠ بالمئة من كمية النشويات المأخوذة في ٢٤ ساعة واذا لم يزد معدل السكر في الدم ١٥٠ بالمئة ملليغرام شلاث ساعات بعد الاكل ٠

وللعالات التي تعالج بالاقراص وبالريجيم:

هنا لا تقنع بالمعدلات السابقة بل نطلب تحكما أكثر ، اذ أن احتمال هبوط السكر في الدم دون المعدل الطبيعي نتيجة اتباع ريجيم غذائي والعلاج بالأقراض هو احتمال بعيد ، لذا يجب أن تكون أكثر تحمسا في الرسول بالمعدلات الى درجة قريبة جدا من الطبيعي •

وعلى هذا يمكن وصف التحكم « بالجيد » في مثل هذه الحالات اذا لم يظهر قط سكر بالبول طيلة ٢٤ ساعة ، ولم يزد معدل السكر في الدم على ١١٠ بالمئة ملغم ثلاث ساعات بعد الأكل ٠

ويمكن وصفه « بالمرضي » اذا ظهر سكر في البول بكمية لا تزيد على ٥ بالمئة من كمية النشويات اليومية واذا لم يزد معدل السكر في الدم على ١٣٠ بالمئة ملغم ثلاث ساعات بعد الاكل ٠

واذا لم نستطع الوصول الى هذه المعدلات في مثل هذه الحالات

فيجب علينا أن نغير طريقة العلاج و نتحول الى العلاج بالأنسولين بدلا من الاقراص •

٢٠ ـ حالات خاصة

السوال:

أنا مريض بالسكر ، سمعت أن هناك حالات لهذا المرض يجب ألا نكون فيها متحمسين لمنع ظهور السكر في البول كلية والاحدثت مضاعفات وأضرار فما هي هذه الحالات ؟

الجنواب:

هناك بعض الحالات المرضية التي يحب ألا نكون فيها متحمسين على الاطلاق لمنع ظهور السكر في البول كلية ، والا لنتجت أعراض غير مرغوب فيها مثل مريض « السكر الهش » وهذه الصفة تطلق على المرضى صفار السن غالبا الذين يتأثرو ن تأثرا شديدا بالأنسولين ، والذين يتأرجح معدل السكر في دمهم بشدة بين الزيادة والنقصان محدثا أعراضا غير مرغوب فيها في كلا الاتجاهين ولذا يجب في مثل هذه الحالات أن نقنع و نتسامح في ظهور السكر في البول في نصف العينات اليومية تقريبا ، لأننا اذا حاولنا التحكم المثالي في تلك المجموعة من المرضى ، لكانت النتيجة حدوث انخفاض شديد في سكر الدم .

كذلك في مريض السكر المصاب بذبحة صدرية وتصلب في الشرايين • فان محاولة الوصول الى مرحلة التحكم الكاسل في سكر الدم وانعدامه في البول له خطورته اذ أن ذلك ربما يسبب حدوث جلطة في الشريان التاجي بالقلب ، وعلى هذا يجب أن نقلل كمية الأنسولين اليومية في أي مريض اذا ما أصيب بذبحة أو بجلطة بالقلب •

وأخيرا يجب أن نذكر أنه في بعض المرضى يمكن التحكم فيهم ببذل مجهود يسير جدا ، وفي البعض الآخر تصبح محاولة التحكم من الأمور الشاقة والعسيرة ، وفي مثل هذه الحالات ينتهي بنا الأمر الى تحكم مرضي أو متوسط ، وذلك خير من عدم التحكم على الاطلاق *

وهمسة أخيرة في اذن المريض والطبيب المعالج أن يبذلا أقصى ما في جهدهما للتحكم في هذا المرض اذ تكون النتيجة مرضية جدا في أغلب الحدلات •

٢١ ــ مريضة السكر والعمل

السيؤال:

سؤال يتردد كثيرا • • هل تحمل مريضة السكر كبقية السيدات وتلد وتصبح أما ؟

الجسواب:

نعم أن هذا ممكن ، ولكن بشروط واحتياطات ، فمما لا شك فيه أن لمرض السكر تأثيرا غير مرغوب فيه على الحمل ، ويتجلى ذلك بوضوح على الحامل والجنين أيضا والدليل على ذلك هو ارتفاع نسبة الوفيات في مواليد مرضى السكر ، اذ تصل السي و بالمئة ، وهي نسبة مرتفعة جدا اذا ما قورنت بالنسبة العادية للوفاة بين المواليد العاديين ، ولكننا تعلمنا الكثير عن العناية بالأم الحامل والجنين حتى انه يمكن أن نقول الآن أن العلاج الجيد والمبكر يخفض نسبة الوفاة الى ١٥ بالمئة تقريبا ، ولكنها تظل نسبة مرتفعة أيضا و

أما بالنسبة للامهات ، فان الامر يختلف اذ لا ترتفع نسبة الوفاة بينهن ، كتلك التي تحدث في الأجنة بالرغم من كثرة مضاعفات الحمل ، اذ تكثر بينهن الاصابة بما يسمى تسمم الحمل ، خمسة أضعاف النسب العادية ، كذلك يرتفع ضغط الدم وتتورم القدمان والأرجل ، كما يظهر زلال في البول ، وقد يكبر حجم البطن بشكل ملحوظ في هؤلاء السيدات وذلك نتيجة لحدوث استسقاء في كيس الماء المحيط بالجنين وعلى الرغم من كل ما ذكر فيمكنني القول بأن ذلك لا يؤثر عموما في مجرى السكر فيما في النهاية ، ولا يزيد بدرجة ملحوظة من مضاعفات السكر فيما بعد .

٢٢ ـ وفاة أجنة مريض السكر

السسؤال:

أنا مريضة بالسكر ، كلما حملت يموت الجنين أثناء العمل ، فما هو السبب ؟

الجبواب:

أماً عن أسباب وفاة الأجنة أثناء العمل فهي عديدة ، والسبب الاكثر شيوعا في الوفاة هو حدوث حموضة في الدم وعدم الانتباه

للاسيتون الذي يظهر في البول وتنتج هذه الظاهرة من عدم اعطاء كميات كافية من الأنسولين والنشويات ، وهي ظاهرة تؤدي بحياة الجنين على الفور ، ومن هنا تأتي خطورة منع الأنسولين يومين أو ثلاثة قبل تعليل الدم أثناء العمل • أما عن الاسباب الاخرى التي تودي بحياة الجنين فهي عديدة ، وتشمل الشكل المعيب للمشيمة ، وما يستتبع ذلك من نزيف مهبلي أثناء العمل ، والولادة المبكرة واصابة الأجنة ببعض الامراض الخاصة بالجهاز التنفسي ويلزم في هذه الحالة الاوكسيجين السريع وربما التنفس الصناعي، وهناك أيضا الاصابة بالصفراء وقد تستلزم نقل دم استبدالي ، كما توجد أيضا الاصابة ببعض أمراض الكلى •

٢٣ _ تعاليل مريضة السكر العامل

هل تلتزم مريضة السكر الحامل بالتحاليل العادية أم أن هناك تحالیل أخرى مناسبة لها ؟

الجسواب : ينبغي لنا عدم الاكتفاء بتحليل البول بمحول « البندكت » عند معاولة تشخيص مرض السكر أثناء العمل ، اذ ربما تكون المادة السكرية المختزنة بالبول هي سكر اللاكتوز « سكر اللبن » والذي يظهر عادة أثناء الحمل والرضاعة، وهذا الاخير لا يستدعى أي احتياط أو علاج ويمكن تمييزه ببساطة من سكر الجلوكوز بأستعمال الشريط أتحليل البول الذي يعطي نتيجة موجبة فقط مع سكر الجلوكوز • وكذلك لا ينبغي الاعتماد فقط على تحليل البول للسكر بل يجب أن يصاحب ذلك دائما تعليل البول

ومن الملاحظ أيضا أن سكر الجلوكوز قد يظهر أثناء العمل في البول بكميات بسيطة وليس لذلك أي دلالة مرضية اذا ما ثبت وجود انخفاض في مستوى افراز الكلية للسكر بعمل منعني كامل للسكر بالدم • ولا بد لي أن أذكر هنا أننا لا يمكننا الاعتماد على منحنى السكر في الدم أثناء العمل لكي نعكم على العامل بأنها مريضة بالسكر ـ لأن الطبيعي أثناء العمل أن يكون المنعنى منحرفا _ لذلك يجب اعادته بعد الولادة مرتين على الاقل لكي نستطيع أن نشخص مرض السكر •

٧٤ ـ غذاء مريضة السكر العامل

الســؤال:

هل تلتزم مريضة السكر العامل بريجيم الغذاء العادي الذي تتبعه قبل العمل ، أم أن هناك ريجيم خاص بها ؟

الجنواب:

ينبغي لنا أن نعطي مريضات السكر العوامل كمية أكبر من السكريات والنشويات خصوصا في الاشهر الاخيرة من العمل ، اذ من الملاحظ أن هناك قابلية شديدة لظهور الاسيتون في بول هؤلاء المرضى ، ويرجع ذلك الى نقص في كمية السكر في أجسامهان نتيجة لاستهلاك الجنين للسكريات ، وقد وجد أن الجنين يستهلك حوالي ٣٠ ـ ٥٠ غم يوميا من الجلوكوز في شهور العمل الاخيرة ، بالاضافة الى أنهن يفقدن كمية أكبر من السكر في البول ، نتيجة لانخفاض مستوى الكلية في افراز السكر و بخاصة ابتداء من الشهر الخامس ٠٠ لذلك يجب العناية باعطاء كمية كافية من البروتينات في اللحوم والألبان ، كما أنصح بالاقلال من ملح الطعام لكى نتفادى حدوث تورم بالجسم ،

٧٠ - الانسولين ومريضة السكر العامل

السؤال:

هل يلزم للمريضات بالسكر الحوامل أخذ حقن الأنسولين اليومية ، أم تكفى العبوب والريجيم ؟

الجنواب:

في أغلب الحالات يلزم للحوامل أخذ حقن الأنسولين اليومية ، ولكن في ثلاثين في المائة منهن يمكن التحكم في السكر عن طريق التنظيم الغذائي فقط و عالبا ما تتضاعف كمية الأنسولين اليومية في الشهور الاخيرة من الحمل ، ولكن يجب أن نتذكر أنه في بعض الحالات تنخفض كمية الأنسولين اللازمة انخفاضا ملموسا و لا يوجد مجال لاستعمال الاقراص أثناء الحمل فضلا عن أنها قد تؤدي الى تشوهات بالجنين ، كما أن بعض الاقراص لا تنفذ خلال المشيمة و

ومن المؤسف حقا أنه برغم التحكم الكامل في المرض ، الا أنه ليس من المستبعد أن يحدث استسقاء بالغشاء المحيط بالطفل ،

أو ولادة أطفال كبيري العجم ، مما يؤدي الى عسر الولادة ، رقد تحدث وفاة للجنين داخل الرحم دون سبب ظاهر ، ولذلك ينبعي التبكير اسبوعين على الاقل واختيار الوقت المناسب للولادة •

٢٦ ـ طريقة ولادة مريضة السكر

السـؤال:

ما هي طريقة الولادة التي يجب اتباعها مع مريضة السكر لضمان سلامتها ؟

الجنواب:

طريقة الولادة يجب أن تكون بالطريق الطبيعي الا في حالات كبر حجم الجنين بدرجة لا تمكن من الولادة بذلك الطريق كما يتضح بالكشف بأشعة اكس وفي هذه الأحوال نلجأ الى العملية القيصرية وهناك من يدعو لاستعمال الهرمونات مثل الاستروجين والبروجسترون أثناء الحمل ولكن ليس هناك ما يثبت جدية أو فاعلية هذه الطريقة من من هذا يتضح أنه لا بد من عناية كاملة ومتابعة لمريضة السكر الحامل حتى تنتهي من هذه الفترة العصيبة في حياتها و

٢٧ ـ الاكثار من اللعوم لمريض السكر

المسطوال :

آنا مريض بالسكر ، ينصحني بعض الاصدقاء المرضى بالسكر مثلي بالاكثار من المواد البروتينية كاللحوم لتعويض كمية النشويات المحددة على مرضى السكر ، فهل هذا صحيح ؟

الجنواب:

هذا الاعتقاد اعتقاد خاطىء سائد بأن مريض السكر يمكنه أن يأكل ما يشاء من اللحوم ، لكي يعوض النقص في كمية النشويات • • فهي مواد بروتينية لا علاقة لها بالنشويات ، كما يعتقد البعض خطأ بأنه يكفي أن نتحكم في كمية النشويات ، و بعد ذلك يأكل المريض بالسكر ما يشاء • • و وجه الخطأ أن مريض السكر ربما لا يعلم أن داخل جسمه تحدث عمليات تعول من عنصر من العناصر الغذائية الى عنصر آخر •

وكمثل على ذلك نجد أن نصف كمية البروتينات « ٥٨ بالمئة تقريبا » تتحول في الكيد الى مواد سكرية ، وبالتالى يمكن أن

ترتفع نسبة السكر في الدم • • وعلى هذا الاساس نستطيع أن ننسى ظاهرة وجود السكر في البول بعد « أكلة غنية باللعوم مثل الكباب » • • والطريقة المثلى لتعديد المواد البروتينية لمرضى السكر هي أن يكون هذا التعديد تبعا لوزن الجسم • • كيف ذلك ؟ • •

ان الشخص البالغ يعطى 1 غرام لكل كيلوغرام من وزن جسمه • • أما الشخص البالغ الذي يقوم بمجهود شاق فيعطى ٥ ر١ غرام لكل كيلوغرام من وزنه • • وبالنسبة للاطفال في دور النمو يعطى المريض منهم ٢ غرام بروتين لكل كيلوغرام من الوزن •

۲۸ ـ الغبز لمريض السكـر

السيؤال:

أنا مريض بالسكر ، حدد لي الطبيب المعالج نصف رغيف عادي في الوجبة ، ونصحني صديق مريض مثلي أن أستبدل النصف الرغيف الطري برغيف كامل محمص ** فهل أستمع لنصحه ؟

الجبواب:

كُثيرون يفرطون في تناول الغبز «المحمص» على أساس أنه خفيف وأنه لا يحتوي الاعلى قليل من النشويات و فمثلا عندما يحدد الطبيب للمريض نصف رغيف بلدي في الوجبة ، فانه يتناول رغيفا كاملا من النوع «المحمص» معتقدا أن الوزن واحد وهذا وهم خاطىء و فالخبز «المحمص» لا يغتلف عن الخبز اللين «الصري» في شيء سوى في كمية المياه و هي لا تهم على الاطلاق و أما المواد النشوية في الاثنين فهي متساوية و

٢٩ ـ أكل الجزر بين الوجبات

السوال:

أنّا مريض بالسكر ، وألتزم بريجيم الطعام الذي وصفه لي الطبيب ، ولكنني أشعر بجوع شديد بين الوجبات ، فنصحني صديق مريض مثلي بالسكر بأكل الجزر كلما شعرت بجوع بين الوجبات ، فهل أستمع اليه ؟

الجنواب:

هناك من يفرطون في أكل الجزر بين الوجبات ليتغلبوا على الاحساس بالجوع وهم مطمئنون الى أن الجزر من الخضروات ولا يحتوي الا على قليل من النشويات ، والواقع أنه يحتوي على كمية من النشويات تصل الى ٩ بالمئة من وزنه • • وهي نصف الكمية الموجودة في البطاطس والقلقاس وعلاوة على ذلك فان الجزر يحتوي على مادة الكاروتين الصفراء التي يتكون منها فيتامين «أ» في الامعاء الدقيقة • وقد وجد أن مرضى السكر لا يملكون القدرة على تحويل هذه المادة الى فيتامين «أ» وهكذا نجد أنها تترسب في الجلد ، وهذا يسبب تلوثه باللون الاصفر مما يمنح المريض المظهر الشاحب الذي يزعجه •

٣٠ ـ كمية النشاء في انواع الغبــز

السيؤال:

أي أنواع الخبز تنصعون مريض السكر باتباعه ، وما هي كمية النشاء في أنواع الخبز المختلفة ؟

الجيواب:

هناك من يسمح لنفسه بتناول أي كمية من الخبر المصنوع من دقيق النرة أو « عيش السن » • و لا يعلم هذا الشخص ان كمية النشويات في هذا النوع من الخبر تصل ٦٨ بالمئة من وزنه • • وهذه النسبة تقارب النسبة الموجودة في الخبر المصنوع من دقيق القمح الابيض « ٧٥ » في المائة بينما أن « الخبر الأسمر يحتوي على حوالي • 0 بالمئة من النشويات والخبر المصنوع من دقيق السن » القشرة الخارجية لحبوب القمح تزيد نسبة النشويات فيه على الخبر الاسمر قليلا وتصل الى ٥٧ بالمئة •

٣١ ــ الفول والترمس لمريض السكر

الســـؤال:

أنا مريضة بالسكر ، لي جارة مريضة بالسكر مثلي لما رأتني أعاني من الجوع بين الوجبات بسبب الريجيم نصحتني بأن أفعل مثلها بتناول الفول السوداني والترمس بين الوجبات لتعويض الاكل الممنوع دون ضرر ، فهل أستمع لنصحها ؟

الجنواب :

ي اول البعض تعويض كميات كل المعددة بتناول النول السوداني والترمس بين الوجبات ، بعجة أنها لا تعتوي الا على قليل من النشويات و هذا خطأ ٠٠ فالترمس غني بالنشويات و البروتينات « ٤٠ بالمئة » أي ضعف النسبة الموجودة باللحم ، أما الفول السوداني فهو غني جدا بالزيوت والدهون « ٠٠ بالمئة » وكل هذا مواد يمكن أن تتحول في الجسم الى مواد سكرية ٠٠ والأهم من ذلك كمية السعرات في هذه الأطعمة ٠٠ فان « ثمن كلغ » من الفول السوداني طاقة تعادل ما تعطيه ثلاثة أرغفة من الخدز تقريبا ، وثمن كلغ من التر مس يعادل ٥ ر ٢ رغيف تقريبا ، و شمن كلغ من الذي يعاول انقاص و زنه ٠٠ وهذا أمر هام للمريض الذي يعاول انقاص و زنه ٠٠

٣٢ _ العسل ومرض السكر

السيؤال:

هل يستطيع سريض السكر تناول عسل النحل ، أم أنه يضره ؟

الجنواب:

يجب آن نعلم أن عسل النحل يتكون من خليط من سكر المعنب « جلوكوز » وسكر الفواكه « فركنوز » (وتحت) وذلك بنسبة الثلث الى الثلثين • وتحت وهم ان سكر الفواكه لا يحتاج الى الانسولين ، فقد شاع استعمال عسل النحل على نطاق واسع بين مرضى السكر • • والامر الذي لا يعلمه هؤلاء المرضى هدو أن جزءا كبيرا من سكر الفواكه يتحول في الجسم الى جلوكوز وتكون هذه العملية أكثر نشاطا في مريض السكر • • وعلى هذا الاساس يجب عدم الافراط في تناول عسل النحل تحت تأثير هذا الوهم الخاطىء • •

ولكن في نفس الوقت لا مانع من تناول مريض السكر لعسل النحل ، على أن يكون ذلك ضمن كمية السكريات والنشويات المسموح بها للمريض ، وفي هذه العالة يمكنه تناول مقدار ملعقتين صغيرتين من عسل النحل مقابل كل ملعقة صغيرة من السكر العادي المسموح به و بهذه المناسبة فان السوربيتول يستعمل في التعلية كما يستعمل أحيانا في تحضير العلوى الخاصة



فحص قاع المين لمريضة بالسكر التاكد من عدم تاثر المين كاحد مضاعفات السكر.

بمرض السكر ، وهو عبارة عن سكر كعولي ، لا يرفع سكسر الدم مباشرة بعد أخذه ، ولكن الافراط في تعاطيه وتكراره يمكن أن يرفع سكر الدم • • لان هناك في الكبد أنزيمات معينة يمكن أن تعول سكر فواكه « فركتوز » الى سكر العنب « جلوكوز » • أن تعول سكر فواج مريض السكر

السوال:

الزواج من مريض السكر هل هو خطأ ؟ هل هناك علاقة بين الوراثة ومرض السكر ؟ أو بعبارة أخرى ما هي الاخطار التي تترتب على الزواج من مريض أو مريضة بالسكر ، وهل ينتقل مرض السكر بالوراثة ؟

الجنواب :

الواقع أن الوراثة تلعب دورا كبيرا في نقل مرض السكر أو الاستعداد للاصابة به • • وهناك قاعدة واضعة تحدد مدى الدور الذي تلعبه الوراثة في انتقال مرض السكر •

فلو تزوج رجل سليم من مرضى السكر بامرأة مريضة بالسكر لكان كل أطفالهما لديهم الاستعداد للاصابة بمرض السكر •

ولو تزوج رجل عنده الاستعداد للاصابة بمرض السكر بامراة تماثله في الاستعداد للاصابة بمرض السكر لأنجبا طفلا سليما • • وطفلا مريضا بالسكر • • ثم طفلين عندهما الاستعداد للاصابة بالمرض •

أما اذا تزوج رجل مصاب بمرض السكر من امرأة عندها الاستعداد لمرض السكر ٠٠ فستكون النتيجة انجاب نصف عدد الاطفال مرضى بالمرض ٠٠ والنصف الاخر عنده الاستعداد للاصابة بالمرض ٠

والاحتمال الرابع هو زواج رجل وامرأة مصابين بالسكر ٠٠ فكل الاطفال هنا ٠٠ يولدون بالمرض ٠٠

وهكذا تتضح خطورة تعديد حالة الفتاة والرجل قبل الزواج وعلى أساسها يمكن معرفة احتمالات المرض بالنسبة للاطفال • على أنواع السكر

الســؤال:

هل السكر أنواع ، أما هو نوع واحد فقط ؟

الجواب:

ليس مرض السكر مرضا واحدا ٠٠ بل هو عدة أمراض أو مجموعة من الامراض تصيب أعضاء الجسم عموما وتظهر على هيئة اضطرابات في تمثيل المواد الغذائية الهامة كالنشويات والدهون والبروتينات ٠٠ وتنتهي كلها بزيادة السكر في الدم عن معدله الطبيعي ٠٠ وظهوره أحيانا في البول ٠٠ ويرتبط ذلك بالأنسولين ٠٠ فبعض المحالات ينتج عن نقص الأنسولين في الدم ٠٠ ولكن الانسولين من يكور سوجودا بالفعل و بكميات كافية ولكن توجد معه مواد مضادة تعطل عمله ٠

ويمكن تقسيم مرض السكر الى نوعين :

- سكر أساسي ٠٠ أي غير معروف سببه على التحديد ٠
- وسكر ثانوي ٠٠ وينتج عن وجود هرمونات مضادة لتمثيل المواد النشوية ٠٠ أو معاكسة لعمل الانسولين نفسه ٠٠ مثل هرمونات النمو وهرمونات الغدد فوق الكلوية ٠

والسكر الاساسي ينقسم الى قسمين: الاول يحدث في الاطفال والثاني يحدث في الكبار • • والسكر الاساسي الذي يحدث للكبار يمثل حوالي ٨٠ بالمئة من الحالات التي يراها الاطباء • •

ويختلف سكر الاطفال عن سكر الكبار في أنه يفاجيء الطفل بشكل جاد ٠٠ ويكون شديدا ٠٠ ولا عسلاج له الاالانسولين ويظهر في البول وتكون نتيجة الاصابة به عادة نقص الوزن ٠

أما سكر الكبار _ وهو شائع _ فانه كثيرا ما يسبب المريض ببطء شديد • • وقد لا تظهر على المصاب أعراض مطلقا • • بل قد يكتشف المرض بالصدفة • • ويمكن علاج هذا المرض أحيانا عن طريق الفم • • أو قد يعالج بتنظيم النداء • • والحد من زيادة الوزن ويكون البنكرياس في بعض الاحوال طبيعيا •

٣٥ ــ مرض السكر ما هو ؟

الســؤال :

مرض السكر ما هو ، ما هي حقيقته ، نرجو ايضاحها بذكرة مبسطة ؟

الجواب:

حتى نفهم حقيقة مرض السكر يجب أن نفهم العوامل النبي

تحد من فاعلية الانسولين في الجسم ٠٠ فهناك خلايا معينة في البنكرياس تتولى عملية افراز الانسولين (اسمها خلايا بيتا) • • يصل الانسولين بعد افرازه الى الدم ٠٠ ثم يمر الانسولين على الكيد ٠٠ ويدخل بعد ذلك عن طريق الأوعية الشعرية الى خلايا الجسم ٠٠ وعلى جدار الخلية يقف الانسولين في انتظار دخول الجلوكوز بها ٠٠ وفي كل مرحلة من هذه المراحل يمكن أن تتوقف العملية ٠٠ فقد تمرض خلايا البنكرياس التي تفرز الانسولين ٠٠ و يحدث هذا في حالات سكر الاطفال ٠٠ وقد يتحد الانسولين أو يؤثر فيه بعض البروتينات بالدم ٠٠ فتجعله أقل فاعلية ٠٠ وقد تؤثر في الانسولين عند مروره في الكبد بعض الأنزيمات التي تفقده فاعليته ٠٠ وقد تكون جدار الأوعية الدموية الشعرية سميكة فلا تسمح للانسولين أن ينفذ خلالها بالسرعة الواجبة • • وقد توجد على جدران الخلية نفسها هرمونات معاكسة للانسولين ٠٠ مثل هرمون النمو ٠٠ أو هرمون الكوريتزون أو بعض الاحماض الدهنية •

وكذلك فان مرض السكر قد يحدث من أسباب أخرى غبر نقص الانسولين ٠٠ وهنا يصبح العلاج عبارة عن العد من كمية مضادات الانسولين في الجسم أو اكثار فاعلية الانسولين •

27 ـ اعراض السكر

السوال:

ما هي الاعراض التي يستدل منها الانسان على اصابته بمرض السكر ؟

الجبواب: في كثير من الاحيان يقابل الانسان تغييرات كثيرة في حياته دون اهتمام • • والواقع أنها علامات مبكرة لمرض السكر ووجود هذه العلامات لا يعنى بآلتأكيد الاصابة بالمرض ٠٠ ولكنها مجرد ندر يجب الاهتمام به •

فقد يكون الطفل الصغير مصابا بالسكر ولا يشعر أحد بمرضه ٠٠ وفي الحالات المتقدمة من هذا النوع تظهر على الطفل أعراض أهمها زيادة التبول ٠٠ وزيادة العطش وشرب الماء بكثرة ٠٠ وقد يصحب ذلك احساس دائم بالجوع • • والتهام كميات كبيرة من الطعام • وقد لاحظت في بعث أجريته على مرضى السكر ان هذه الشكاوى تمثل ثلث ما يظهر من أعراض • • أما الباقي من الشكاوى فهي بسيطة وتمر بدون أي اهتمام أو تشخيص على أساس أنها أعراض أمراض أخرى • • ولذلك فاني ألفت النظر الى بعض الاعراض التي يجب أن تسترعي الانتباه خاصة عند الاشخاص الذين يحملون الاستعداد الوراثي للاصابة بالمرض •

ان هذه النقطة الهامة هي :

- نقص الوزن ٠٠ مع الاحساس بالضعف ٠٠ والتعب السريع ٠
 - الهرش عند السيدآت في الاماكن الحساسة •
- التعرض للالتهابات والدمامل • خصوصا بعد العرق في الصيف •
- بعض مضاعفات العمل • مثل موت الجنين داخل الرحم •
 أو الولادة قبل الأوان أو ولادة أطفال من ذوي الوزن الكبير •
- متاعب وأمراض الاسنان • بحيث أن الاسنان تفقد ثباتها
 • وينتهى الامر بفقدانها السريع
 - تنميل الاطراف والاحساس بالحرقان بها
 - متاعب متعددة في العينين •

ان وجود مثل هذه الاعراض مدعاة الى وجوب مرض السكر • ولقد يحدث كثيرا أن يكتشف الطبيب بالصدفة أن هناك اصابة بالسكر •

ولذلك فان تعليل البول والدم في مثل هذه الا عوال خليق أن يبدد الشكوك -

٣٧ ـ تعليل الدم

السوال:

ما أهمية تحليل الدم في علاج السكر ؟ الجنواب :

تحليل الدم هو البداية السليمة لعلاج مرض السكر • • فبدون هذا التحليل قد تقع بعض الاخطاء • • والتحليل عبارة عن عمل تقدير للسكر في الدم بعد الصيام لمدة لا تقل عن ١٢ ساعة • • وهذا مهم جدا • • حتى لا يكون هناك أكل ويحدث امتصاص للسكر من الامعاء • • ثم يعطى المريض كمية من

الجلوكوز من ٥٠ ـ ١٠٠ غم وذلك لتتبع ارتناع كمية السكر في الدم بعد نصف ساعة ٠٠ وساعة ٠٠ وساعة ونصف ٠٠ وساعتين ٠٠ ويعمل وساعتين ونصف ٠٠ ثم ثلاث ساعات ٠٠ ويعمل رسم بياني لهذه المعدلات على ورق خاص ٠

والطبيب يستطيع أن يعرف حقيقة المرض عند دراسة نتائج التحلي وفقي حالة السكر البسيط قد يحدث ارتفاع بسيط في معدل السكر بالدم ولا ينخفض المعدل بعيد ساعتين أو ثلاث ساعات واما في حالة السكر الشديد وفان معدل السكر يكون مرتفعا نذ أولى عينات التحليل حتى قبل أن يتناول المريض الجلوكوز ولا لدرجة أنه في بعل الاحيان يصبح الامير مين الوضوح بحيث يمكن الاكتفاء بتحليل كمية واحدة دون الاستمرار في باقي العينات ولمراقبة نجاح العلاج يجب الاستمرار في المرحفة السكر في البول وفي الدم و

٣٨ ـ تعديد غذاء مريض السكر

السبؤال:

م رمدى التحديد ، المطلوب لغداء مريض السكر ؟ الجدواب :

تختلف وجهات النظر في مدى التحديد المطلوب لغذاه ريض السكر • • الا أن هناك في الواقع ثلاث ا: باهات :

التحديد الدقيق للغذاء: وفي هذا النظام يعطى المريض طعاما محددا وكمية محددة من الانسولين أو غيره من الاقراص التي تقوم بتنشيط خلايا البنكرياس فيفرز الانسولين لفترة محدودة ، بحيث يظل السكر في الدم في حدود النسبة الموجودة لدى الشخص العادي وبحيث يكون البول خاليا من السكر ويعتقد أن هذا التحديد الشديد للغذاء يؤدي الى منع بعض المضاعفات التي تصيب مريض السكر أحيانا من الا أن ناقدي هذه الطريقة يقولون أن هذا التحديد الشديد موجه الى مرض السكر وليس موجها الى المريض نفسه الذي يجد نفسه محروما من الكثير من الغذاء م

۴۲ السكر

- ٢ حرية التغذية ٠٠ لا يختلف الغذاء في هذه الطريقة الا قليلا عن الانسان العادي والمقياس الوحيد هو المحافظة على وزن المريض ٠٠ ولا يهتم المريض بزيادة نسبة السكر في الدم الا بوجوده في البول ٠٠ و يعطى الانسولين لمنع المضاعفات فقط ٠ واتباع هذه الطريقة يستلزم رعاية طبية مستمرة خوفا من المضاعفات ٠
- سماح بالتندية اللازمة للمحافظة على وزن المريض وعلى شعوره بالصحة والنشاط وذلك عن طريق حساب الوحدات الحرارية اللازمة لذلك وتحديدها من دراسة حالة كل شخص ، ثم بعد ذلك ينظم مستوى السكر في الدم ليكون أقرب ما يكون الى الشخص العادي ولفترة طويلة من اليوم وذلك باستعمال الانسولين وقد وجد أن مزايا الطريقة الاخيرة التي يقرها أغلب الاطباء الاخصائيين أن حوالي ٣٠ ٤ بالمئة من مرضى السكر أمكنهم عن طريق تنظيم الغذاء ان يستغنوا عن الحقن يالانسولين أو تعاطي الاقراص وذلك لتحسن نسبة السكر في الدم ولي الدم .

والواقع أنه لم يعد هناك محل للقول بأنه من المطلوب حرمان مريض السكر من الغذاء أو تجويعه بل أنه يجب تفادي النقص في وزن المريض أو فقدان العزيمة والنشاط نتيجة لنقص التغذية كما أنه أيضا من الضروري عدم زيادة الوزن ، بل انه اذا كان وزن المريض أصلا يزيد على المعدلات المطلوبة فانه يجب أن يحدد الغذاء بما يؤدي الى فقدان الوزن الزائد والواقع ان فقدان الوزن الزائد يؤدي في بعض الحالات الى تحسن نسبة السكر في الدم •

٣٩ ـ كيفية حساب غذاء مريض السكر

المسؤال

آنا مريض بالسكر أرجو ارشادي إلى الطريقة السليمة لتحديد غذائي ؟

الجنواب:

الخطوة الأولى في حساب كمية الغذاء اللازمة لمريض السكر



الإفراط في الاكل والسمنة اقرب طريق الى الاصابة بالسكر

هي معرفة عدد الوحدات العرارية اللازمة للمريض ، بنسبة وزنه ، من مواد بروتينية ونشويات ومواد دهنية وحتى لا يقوم المريض بالعساب كل يوم فانه يجب أن تعد له قوائم للغذاء قابلة للتبادل مع بعضها بعيث تحتوي كل قائمة للغذاء على الاغذية التي توفر الكميات المطلوبة من البروتين والنشويات والدهنيات والدهنيات والدهنيات والمناوبة من البروتين والنشويات

ويجب أيضا التوفيق بين الغذاء الذي يحتاج اليه الجسم وبين المكانيات المريض ورغبته • ومن الضروري أن يراعى أن يحتوي الغذاء على كميار كافية من المعادن الاساسية والفيتامينات • ولذلك يجب اختيار كميات مناسبة من ذَل مجموعة من الأغذية الرئيسية ما الخضروات والفواكه واللحوم والألبان والخبن والنشويات حتى يصبح الغذاء مستساغا لدى المريض ، فانه من الأفضل أن يوزع البروتين والدهنيات على الوجبات الثلاث •

٤٠ ـ الأكل والسكر

السوال:

ما هي العلاقة بين الأكل ومرض السكر ؟ الجسواب :

لا شك أن مرض السكر له علاقة كبيرة بالأكل فقد وجد من الاحصائيات أن السكر منتار مرضاه من السمان خصوصا فوق سن الاربعين • • فمن كل • ١ حالات مرضى بالسكر نجد ٩ منهم سمانا وواحدا فقط هو النحيف • • وهذا يدل دلالة قاطعة على أن السمنة تلمب دورا كبيرا في حدوث مرض السكر •

كما وجد أن تقليل الأكل فقط خصوصا المواد النشوية يسبب تعسنا واضعا في من السكر البالغين لدرجة أن كثيرا من هؤلاء المرضى قد يد يد دون من العلاج بواسطة الانسولين أو الحبوب ويستمرون على تنظيم الغذاء كعنصر وحيد في العلاج واذا كان المريض شديد السنة فيجب أن يتخلص منها وبذلك قد يعود السكر في الدم الى قيمته الطبيعية دون أي علاج

وقد وجد أيضا أن نسبة المضاعفات في مرضى السكر خصوصا تصلب الشرايين تزيد كلما زاد وزن الجسم وكان المريض لا يتبع

نظاما غذائيا حكيما • • وليس هذ فقط بل ان علاج السكر بواسطة الانسولين أو الحبوب لا يتم ولا يكون مفيدا اذا لم يتبع المريض نظاما غذائيا مناسبا يستلزم الاقلل من النشويات خصوصا ، وللوصول الى الوزن الطبيعي المناسب للمريض •

٤١ _ الامتناع عن النشويات

السنؤال:

في حالات السكر الشديدة هل يفيد الامتناع عن النشويات والسكريات ؟

الجنواب:

مناك حقيقة علمية فسيولوجية وهي أنه في حالات السكر الشديدة يخيل لبعض الناس أن امتناعهم عن النشويات والسكريات يفيدهم وهذا خطأ واضح والاقلاع عن المواد النشوية قد يعرض المريض لحالة من التسمم نتيجة نقص احتراق المواد النشوية والاعتماد على مواد غير نشوية كالدهنيات لتوليد الطاقة الجسمانية ، ويعرف الناس هذه الحالة بظهور الاستيون في البول (رائحة التفاح) وعدا ذلك لم يعالج فقد يؤدي الى الغيبوبة ، وهذه الحالة يتعرض لها المرضى النحفاء والصغار في السن أكثر من البدينين و

٤٢ ـ فعص البول هل يكفي ؟

السوال:

هل يمكن أن يعتمد المريض على فحص البول ، دون فحص الدم ، لتقرير ما اذا كان مريضا بالسكر ، أو للتأكد من سير المرض في طريق الشفاء ؟

الجسواب:

انه مطب أكثر من يتعثرون فيه ، وما أكثر ما يعارض المريض في البداية في تحليل السكر بدمه ، رغم أهمية ذلك للحكم الصحيح على حالة المرض وعلى سير الملاج •

ان المريض كثيرا ما يعتمد على مجرد اكتشاف السكر في البول ، ليذهب الى الصيدلية ويشتري الانسولين ، أو الاقراص ، مقلدا هذا أو ذاك من المعارف والاصدقاء والنتيجة مأساة •

ان ظهور السكر في البول وحده لا يعنى مرض السكر

(الديابيط) وبالتأكيد ، والمعول في هذا الحكم لمعدل السكر في الديابيط) وبالتأكيد ، والمعول في هذا الحكم لمعدل السكر في الديابيط)

٤٣ ـ خداع تعليل الدم

السسؤال :

هل يمكن أن يخدع تحليل الدم مريض السكر ؟

الجنواب:

ان تعليل سكر الدم قد يؤلف هو نفسه مطبا للمريض • • فكثيرا ما يذهب المريض الى المختبر طالبا تعليل دمه ، وهو على الريق • • وما أكثر ما تكون النتيجة في هذه العالة وجود السكر في معدله السوي ، رغم أن المريض مصاب بالسكر دون نزاع •

ان المعدل المرتفع للسكر في هذه الحالة والذي كان موجودا بعد عشاء اليوم السابق يكون قد استهلك تماما أثناء الليل • • والطريقة المثلى لتحليل الدم في مرض السكر أن يذهب المريض الى المختبر بعد تناول وجبة غذائية طيبة بساعتين ونصف ساعة ، فان كان خاليا من مرض السكر جاء معدل السكر في مستواه المالوف ، وان كان مريضا بالسكر جاء المعدل أعلى بكثير من هذا المقدار • •

أما في الاحوال التي يطالب فيها الطبيب عمل منعنى لسير السكر في الدم أي تتبع معدل السكر بعد أخذ مقدار (السكر كبير منه ، فهنا فقط يذهب المريض الى المختبر دون افطار لأن المختبر سيقيس له منسوب السكر في الدم وهو صائم ، ثم بعد اعطائه وجبة من الجلوكوز وتسجيل مصيرها في فترات زمنية محدودة ، للتأكد من معرفة هذا المصير بالتفصيل * * ان تحليل الدم واجب ، سواء كان المريض يتداوى بالحمية ، أو بالعمية مع الانسولين أو الاقراص *

٤٤ ـ زيادة الأكل وزيادة الانسولين

السوال:

اذا ما أفرط مريض السكر في الاكل فهل يزيد في مقابل هذا الافراط مقدار الانسولين الذي يتعاطاه ؟

الجواب:

زيادة مقررات غذائية مختلفة بعض الظروف الاستثنائية ،

ومقابلتها بزيادة ملائمة في مقدار الانسولين • فقد يدعمى المريض الى وليمة • وقد يسيل لعابه على أكل طبق من الجاتوه • أو مقدار طيب من الفاكهة أو المرطبات • ويحاول التعويض عن ذلك بزيادة الانسولين الذي يستعمله ، أو زيادة قرص من أقراص الدواء دون استشارة الطبيب • • ان هذه الزيادة العشوائية في الدواء قد تضر ، وقد تؤدي الى اخلال التوازن الموجود بين الغذاء والدواء •

والخير في هذه الظروف أنه يقوم المريض بعمل عملية مقاصة بين أصناف الغذاء بعسها وبعض ٠٠ لا بين الغذاء والدواء ، فيقامل اضافة الجاتوه مثلا بحذف الأرز أو الخبز المسموح به من الطبيب ٠٠ وبذلك يظل التوازن قائما بين سكر الطعام بكافة ألوانه وبين الدواء ٠

٤٥ _ الصلة بالطبيب

السوال:

مريض السكر بعد شعوره بالشفاء هل هناك ضرورة من استمراره في صلته بطبيبه المعالج ؟

الجنواب :

أن يقطع المريض الصلة بينه وبين الطبيب بمجرد شعوره بالشفاء • • ان مرض السكر يمكن أن يطول • • بل العادة أن يطول • • وانقطاع المريض عن طبيبه سنة أو أكثر ، اعتمادا على أنه لا يشكو من شيء ، وأنه ينفذ الملاج الذي قرره الطبيب خطأ كثر الحدوث • •

والخير أن يتردد المريض على طبيبه مرة كل ستة أشهر • • مهما كان شعوره بالسلامة والامان • • ولتكن الآية الكريمة لسان حاله :

« قال أولم تؤمن ؟ قال بلى • ولكن ليطمئن قلبي » •

٤٦ ـ سكر البول وسكر المدم

السوال:

هل السكر نوعان : سكر البول ، وسكر الدم ، وما الفرق بين النوعين ؟



علاج جديد للروماتزم بغدد تستخرج من جمجمة الحنزير

العسوال من يعتقد أن هناك نوعين من مرض السكر ١٠٠ أولهما سكر البول ١٠٠ والثاني هو سكر الدم ١٠٠ وهذا الاعتقاد خاطئ من إساسه ١٠٠ فالسكر حينما تزداد كميته في الدم أكثر من قدرة الكلى على امتصاصه ينزل الى البول ١٠٠ فمعنى وجود السكر في البول هو وجوده في أغلب الاحوال في الدم بشكل أعلى مسن الطبيعي ١٠٠ الا في حالات نادرة جدا تكون فيها الكلى غير قادرة على احتجاز السكر الموجود في الدم تماما ١٠٠ فيمر البول وهو في حالته الطبيعية في الدم ، وتسمى هذه الحالة النادرة سكر كلوي ١٠٠ وهكذا يصبح من الضروري أن يبدأ العلاج بتحليل الدم ونتيجة التحليل تحدد نوع العلاج المناسب ١٠٠ وقد يكون هذا العلاج هو وضع ريجيم خاص ١٠٠ وفي هذه الحالة يكون الشفاء مرتبطا بنوع وكمية الاكل ١٠٠

٤٧ ـ العلاج بتعليال البول

السوال:

هل يمكن علاج السكر على أساس تعليل البول فقط ؟ الحدوات :

الاكتفاء بتحليل البول يعطى الصورة الحقيقية للمرض مثلا ٠٠ في حالة الرضاعة ينزل سكر اللبن في البول عند بعض السيدات ٠٠ وهذا يظهر بالطبع في التحليل ويجانب ظهور السكر في البول فان المألوف أن الزوجات المرضعات يشربن الماء بكثرة نتيجة الارضاع نفسه ٠٠ وكلما يشعرن بالعطش ٠٠ ومن هنا يمكن الاعتقاد أن الحالة هي مرض السكر ٠٠ وهذا غير صعيح ٠٠ ويمكن اكتشاف حقيقة الموقف اذا تم عمل تعليل للدم ٠

و بجانب ذلك هناك حالة أخرى هي تعاطي بعض الأدوية التي يمكن أن تصل الى البول و تعطى نفس تفاعل السكر في البول عند التحليل •

ومن الضروري أيضا معرفة نوع السكر • • هل هو سكر الصغار في السن الذي يتم علاجه بالأنسولين فقط ويعتاج أيف الى عناية خاصة بالأكل • • أم هو من الحالات التي تصيب

الشخص البدين فوق سن الاربعين ٠٠ وفي هذه العالة يحتاج المريض الى نظام الأكل الذي يقلل من وزنه ٠٠ وفي بعض الاحيان لا يعتاج الامر لعلاج أكثر من ذلك ٠٠ ثم هناك حالة مرض السكر المصحوبة بمضاعفات أو اضطرابات في الغدد •

٤٨ _ العلاج بالأكل

السؤال: ما معنى ما يقولونه من أن علاج السكر بالأكل ؟

الجبواب:

بعد أن يتم التشخيص السليم للمريض يقف المريض أمام أحد ثلاث طرق للعلاج:

١ ـ الملاج بالأكل المنظم فقط ٢٠ ـ الملاج بالأكل المنظم مضافا اليه العبوب ٣٠ _ العلاج بالأكل المنظم مضاف اليب الأنسولين •

والكلام في موضوع الأكل متروك للطبيب فقط ٠٠ فهو الذي يستطيع تعديد الأكل المناسب من ناحية الكمية ومن ناحية النوع قع فالمريض الطفل ٠٠ غير الشاب ٠٠ غير العجوز ٠٠ والذي يعمل بيديه عملا شاقا غبر الذي يعمل على مكتب عملا ذهنيا ٠٠ وبجانب ذلك هناك المريض البدين ٠٠ والمريض النحيف ٠٠ ولكن هناك قواعد هامة يمكن تطبيقها على مرضى السكر ٠٠ فأهم ما يجب عمله للبدين هو أن يقلل الوزن لبضعة كيلوغرامات ليجعل السكر يتحسن جدا في الدم • • وقد يصل الى قرب المستوى الطبيعي •

ومن الخطأ اعطاء المريض البدين أنسولين أو حتى حبوبا الا في حالات خاصة ٠٠ فالواجب تجربة نظام أكل خاص عليهم أولا ٠٠ فهذا قد يكون كفيلا بشفائهم ٠٠ ومن المعروف أن حوالي نصف مرضى السكر يتحسنون كثيرا اذا اتبعوا النظام المطلوب منهم في الأكل •

والذي يجب أن نعرفه أيضا ان هذا « الريجيم » يفيد في مرضى السكرويفيد أيضا في تحسين مستوى دهنيات الدم التي تلعب دورا في حالة تصلب الشرايين التي قد تصاحب مرض السكر • • وبذلك يكون الريجيم مفيدا في وجهتين • • ويضرب المريض بذلك عصفورين بحجر واحد •

٤٩ ـ العلاج بالعبوب

الســؤال:

متى يكون لمريض السكر الاستغناء عن الحقن بالأنسولين اكتفاء بتعاطى العبوب ؟

الجسواب:

العبوب المستعملة في العلاج نوعين :

النوع الاول: لعلاج الحالة التي يكون الجسم فيها قادرا على افراز الأنسولين، ولكن هذا الأنسولين الذي يفرزه الجسم لا يقوم بعمله • • في هذه الحالة تكون وظيفة الحبوب المساعدة على اخراج الانسولين من الخلايا الخاصة بافرازه في البنكرياس، أو يكون تأثير الحبوب هو تخليص الانسولين من المواد المضادة • • معنى ذلك أن الانسولين موجود فعلا، ولكنه لا يقوم بدوره الفعال وهنا تعطيه الحبوب الفرصة ليقوم بذلك •

وهكذا لا تؤخذ هذه العبوب في علاج المرضى صغار السن • • والسبب عدم وجود أنسولين في البنكرياس • • أو في الدم عندهم • • ولكن هذه العبوب تفيد في حالة المرضى الكبار لأن الانسولين موجود فعلا في أجسامهم • • ولكنه بعيد عن دوره الطبيعي • • وعلى كل حال يستحسن تجربة هذه العبوب لمدة قد تطول الى اسبوعين • • أو شهر • • مع عمل التحليل اليومي حتى يستقر الأمر عليها • • وقد تفقد هذه العبوب فاعليتها • • ولذلك يمكن تغيير العبوب الى أخرى عند اللزوم • • أما اذا لم يستفد المريض من استعمال العبوب فيجب عدم الاستمرار في تناولها • • وهناك نوع آخر من العبوب لا يعمل على خلايا البنكرياس ولكنه يقوم بالمساعدة على ادخال العلوكوز في الغلية كما أنه يخفض الشهية للطعام •

ويستعمل هذا النوع في المرضى الكبار ولا يعطى للاطفال الا مع الانسولين • • وفي هذه الحالة قد يقلل كمية الانسولين المعطاة • • ويساعد على تخفيف حدة التغييرات التي تحدث في السكر بالدم في مثل هذه الحالات •

• ٥ ـ العلاج بالأنسولين

السوال:

نعن مجموعة من مرضى السكر نستخدم الأنسولين كعلاج ، ونريد أن نفهم كل شيء عنه وعن الأصول السليمة للعلاج به •

الجواب: الأنسولين يعقن تعت الجلد و لا يجب خلطه بأي حقن أخرى ، فقد يتعطل مفعول الانسولين اذا تم خلطه بأي مادة أخرى ٠٠ واذا أعطى الانسولين عن طريق الفم • • فان عمله يتعطل • • وللانسولين آثره الواضح ، فهو يخفض السكر في الدم في كل العالات ٠٠ أي في الصغار وفي الكبار أيضًا ٠ ويمكن للمريض أن يتعلم كيف يحقن نفسه ٠

والانسولين أنواع: الانسولين المائي وتعتوي الزجاجة منه في العادة على ٢٠ وحدة في كل سنتيمتر وهو يقلل السكر في الدم بسرعة ٠٠ ولكن في نفس الوقت يختفي مفعوله بعد حوالي $\Lambda = \Lambda$ ساعات ولذَّلك يحتاج المريض الَّى ثلاث حقن Λ قبل كل وجبة •

أما الانسولين البطيء المفعول فقد تم اختراعه حتى يستطيع المريض أن يأخذ حقنة واحدة كل يوم ٠٠٠ ولكن عيب هذا النوع ٠٠ والمقصود هنا هو أنسولين برونامين زنك وهو عكر في الزجاجة ٠٠ ويعتوي السنتيمتر منه على ٣٠ وحدة ٠٠ انه لا يعمل بسرعة ٠٠ فقد يبدأ في العمل بشكل بطيء وخفيف بعد حوالي ٣ _ ك ساعات ثم يصل الى أقوى مفعول بعد ١٨ ساعة ٠٠ وقد يظل يعمل لمدة يوم أو يومين .

ومن هنا يمكن مزج الأنسولين العادي السريع المفعول مسع الروتامين البطيء المفعول بنسبة معينة وخاصة قبل الحقن بحيث يستلزم أن تكون فيها نسبة الانسولين العادي الى البطىء المفعول هى : ٢ ــ ١ و بذلك تكون هناك فرصة للانسولين العادي أن يعمل في الساعات الأولى ٠٠ وهناك أنواع أخرى من الانسولين تقوم مُقام المزيج السابق ذكره • • وهي موجودة في زجاجة واحدة • والانسولين • • ولا شيء غيره يستعمل في علاج الأطفال • • كما أنه يستعمل في حالة الرّيضة الحامل ٠٠ وفي حالات الالتهابات

عمليات أمراحية • • وفي حالات الاستيون • • وأيضا في الحالات التي قرن لها مضاعفات • • أو التي لا تنفع فيها العبوب أو العلا بالكل فقط •

١٥ - الأنسولين والأكل

الســؤال:

هل يمكن لمريض السكر أن يأكل أي شيء أو كل شيء ما دام الملاج بالأنسولين مستمرا ؟ الجسوات :

هذا بالطبع خطأ واضح • • والمفروض أيضا تحليل البول بعد كل وجبة بساعتين ، وذلك للتأكد من أن العلاج يسير في الطريق الصحيح •

وهناك من يكتفي بالتحليل في الصباح • • على الريق • • وهناك من يكتفي بالتحليل في الصباح • • على الريق • • وهذا قد يكون خطأ لأن في هذا الموعد يكون السكر في أقل حالاته • • ومن هنا لا يوجد في البول • • فيظل المريض على اعتقاد خاطىء بأن كل شيء مضبوط •

وحتى بعد اختفاء السكر في البول يجب أن يتأكد المريض من أن كمية السكر في الدم قد وصلت الى حالتها الطبيعية • • ورعاية الطبيب المستمرة هي صمام الأمان الذي يمنع حدوث أي مضاعفات لمرضى السكر • • واذا حدثت هذه المضاعفات فانه من الممكن علاجها في مراحلها الأولى •

ومن الخطأ أن نظن أن هناك مقاييس محددة لعلاج مرض السكر · · فالعلاج يرتبط بكثير من الظروف الشخصية للمريض والطبيب وحده هو القادر على تفصيل العلاج المناسب السليم لمريضه ·

02 ـ دوالي وسكر

السوال:

أصيبت زوجتي بمرض السكر منذ عشر سنوات وأعالجها على الدوام بالأنسولين ٠٠ ثم أصيبت بدوالي الساقين ٠٠ ساقاها في حالة تنميل يزداد ويقل على التوالي ووجه القدمين اسود تقريبا ٠٠ تشعر أحيانا بلسع شديد في أصابع القدمين يزداد ليلا ويمنعها من النوم ٠٠ شخص الباطنيون آلام القدمين

بالتهاب في الأعصاب وشخص الجراحون العالة بأنها انسداد في العروق نتيجة دوالي الساقين فيتعثر الدم في مجراه مما يسبب الألم • أنا حائر بين التشخيصين فماذا ترون ؟ علما بأنني أستطيع احضار أية أدوية حديثة من الخارج •

البواب:

لاشك بأن ما تشكو منه زوجتك هو أحد مضاعفات مرض السكر ، وهو التهاب بأطراف الأعصاب الحسية ، الامر السذي يسبب لها آلاما ولسعا شديدا بأصابع الرجلين خصوصا في الليل ، واني لا أعتقد بما قاله لك بعض الجراحين من وجود انسداد بالعروق ويجب في هذه الأحوال العناية التامة بضبط السكر بالدم ، وينبغي لي أن أصارحك بأنه لا يوجد علاج حاسم ناجع لالتهاب الاعصاب ، ولكن شدة هذه العالة تأخذ في الانعسار تدريجيا حتى دون أي علاج *

04 ـ السكر والمفاصل

السوال:

هل توجد أعراض بالمفاصل يتمين بها مرض السكر ؟ الجواب :

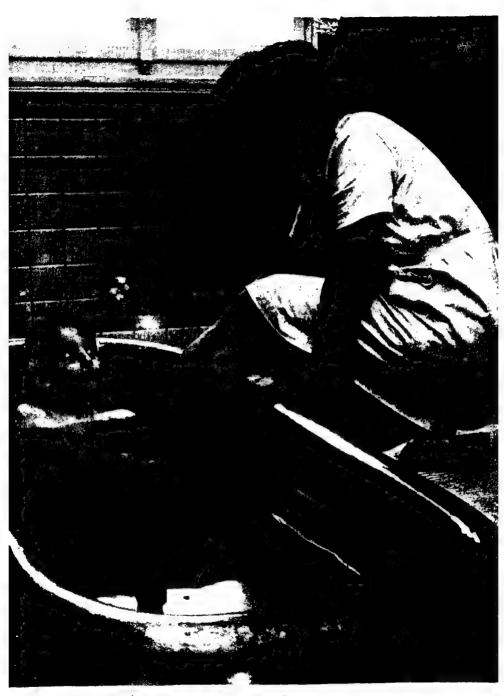
نلاحظ أن مرض السكر يكثر اصابة مرضاه بأنواع خاصة من الروماتيزم كاصبع الزناد حتى يتعذر على المريض بعد ثني أحد الأصابع أن يفرده الا بمساعدة اليد الأخرى وكروماتزم الكتف الذي يسبب ألما شديدا وصعوبة في تحريك الكتف تمنع المريض من ارتداء ملابسه بدون مساعدة الآخرين ، وكذلك روماتزم الفقرات الظهرية والقطنية وروماتزم القدم الخ •

02 ـ منع مضاعفات السكر

السوال:

مضاعفات مرض السكر هل يمكن منعها بالعلاج المبكر ؟ الجسواب :

اذا بدأ علاج هذا المرض في مرحلة مبكرة باتباع نظام غذائي وأدوية معينة فانه يمكن منع مضاعفاته مثل تصلب شرايين القلب والشرايين بالساقين وارتفاع ضغط الدم الخ •



حمام مياه معدنية لملاج طفل مصاب بشلل أفاطفال

٥٥ ـ الزنك وأقراص السكر

السـؤال:

قرأت باحدى الصحف عن فشل علاج السكر بالأقراص اذا طالت المدة ، بسبب نقص الزنك في الجسم ، ولما كنت أعاني من هذه الحالة ، اذ أعالج بالأقراص منذ عشر سنوات ، مع ظهور السكر في البول عند التحليل ، فما هي المأكولات أو الأدوية التي يمكن تعاطيها حتى يستفيد الجسم من علاج السكر بالأقراص ؟ الجواب:

هذه العلاقة بين الزنك وأقراص السكر لم تثبت بعد واذا كنت تمالج بالأقراص و تجد أن البول ما زال يحتوي على سكر، وكذلك الدم، فيجب عليك أن تستشيرين اخصائيا في ذلك، فقد يحتاج الى تفيير عقار السكر، أو ربما أخذ حقن الأنسولين اليومية أما من ناحية الغذاء الذي يناسبك فهو يتوقف على حالتك السكرية وعلى وزنك وسنك •

٥٦ ـ زوال السكر

السوال:

الما في الثالثة والعشرين ، نحيف الجسم ، منذ مدة أكلت كمية كبيرة من البلح والعنب وذهبت بعد ذلك للطبيب ، لأني لاحظت على نفسي أعراضا غريبة : شرب الماء بكثرة ، والتبول ، والدوخة ، فقال لي الطبيب اني مريض بالسكر وذلك بعد عمل التحاليل ، واستمررت على العلاج وشعرت بتحسن ، فهل يمكن القضاء نهائيا على هذا المرض ، وهل الامتناع عن النشويات بال كريات في حالته يكون نهائيا ؟

الجنواب:

يلاحظ أن حالتك السكرية تستوجب علاجك بحقن الأنسولين وميا ، وهو علاج يجب أن يستمر بدون انقطاع من أما عن مؤالك عن القضاء على هذا المرض نهائيا ، فهذا ما ننتظره لأن من البحوث الجارية بالخارج ، أما بخصوص النشويات بنبغي ألا تمتنع عنها كلية ، بل يجب أن تتناولها بمقادير نتراوح بين ١٥٠ ، ٢٠٠ غم يوميا ، مع العلم بأن هناك عاملا رراثيا في حدوث مرض السكر م

07 ـ أثواع السكر

السوال:

متزوج منذ سبع سنوات ومات طفلي في عامه الأول وعلاقتي الجنسية مع زوجتي كانت طبيعية حتى منتصف سنة ١٩٦٩ بعد عودتي من العريش حيث تعرضت للموت أكثر من مرة بسبب العدوان الاسرائيلي ، ومنذ هذا التاريخ أصبح يوجد انتصاب بدون قذف ، عرضت نفسي على اخصائي تناسلي وكتب لي علاجا وجلسات كهربائية واكتفيت بالأدوية ولم تتحسن حالتي فعرضت نفسي على اخصائي باطني واكتشف وجود سكر في البول وأشار بدواء مرفق اسمه واتعاطاه منذ أربعة أشهر بلا فائدة ٠٠ وأحب أن أسأل ٠٠ هل يمكن علاج السكر نهائيا أم وقف تطوره فقط ؟ وأيهما أخطر سكر البول أم سكر الدم وما الفرق بينهما علما بأن البول في حالتي لونه بني داكن ؟ هـل حالتي البنسية مترتبة على السكر ؟

الجنواب:

مرض السكر هو حالة تلازم الشخص طيلة حياته ، ولكن مع الملاج الناجع سواء من ناحية الغذاء أو الأدوية ، يمكن للانسان أن يعيش حيّاته ويستمتع بها كأي شخص آخر سليم • أما عن سؤالك الثاني الخاص بسكر البول وسكر الدم • فالواقع أنه في كل مرضى السكر اذا ما ارتفع معدل السكر بالدم الى درجة معينة ، فسوف يظهر سكر في البول لا معالة ، فالواقع أنَّ ظهور سكر في البول هو نتيجة طبيعية لارتفاع معدلات السكر بالدم وهو أصَّل المرض • ولكن ينبغي أن أذكر أن هناك حالات يُوجِدُ بها سكر في البول مع معدلات طبيعية للسكر بالدم _ ومثل هذه العالات لا تدخل في عداد مرض البول السكري ـ ولر انى أقر أنه يتتبع هذه العالات على المدى الطويل فان جزءا كبيراً منها يأخذ معدلات سكر الدم في الارتفاع ومن ثم يستوجب العلاج ٠ وكون تعليل البول دائماً يظهر باللون البني الداكن ، فان ذلك يعنى أن الحالة غير مضبوطة عندك ، وقد يرجع ذلك الى عدم اختيَّار الطريقة العلاجية التي تناسب حالتك السَّكرية ٠٠ أما عن حالتك الجنسية التي تشكو منها وهي اندام القذف فهي أحد مظاهر هذا المرض ٠

۵۸ ـ صدمات وسكر

السوال:

أنا سيدة عمري ٣٢ سنة تزوجت ورزقت ببنت وولد ثم توفي زوجي وقبله بشهر واحد توفيت أمي • بعد فترة خطبني رجل مناسب وقبل عقد القران بيومين افترقنا بسبب اعتراضات أثارها أهله • بعد هذه الازمات المتتالية أصبت بمرض السكر وعولجت في مستشفى لمدة عشرين يوما الى أن انخفضت كمية السكر في الدم وهو الآن ٢٠٤ • أشعر بألم في كتفي يرهقني فهل هو من نتيجة السكر ؟ علما بأني أسير على الريجيم المحدد • وهل اصابتي بالسكر نتيجة للصدمات • • وهل يشفى ؟

الجنواب:

ما زال معدل سكر الدم عندك مرتفعا _ رغم العلاج الذي تأخذينه _ ولذا أنصح بمزيد من الدقة في العلاج والغذاء معاحتى تنتظم العالة السكرية عندك •

أما عن علاقة مرض السكر بالصدمات النفسية ، فما من شك في أن بين الاثنين علاقة وثيقة ، فكثيرا ما تظهر الحالة بعد هذه الصدمات ، وبالطبع فان الحالة تهدأ بعد ذلك أي بعد زوال الصدمة ، ولا توجد علاقة بين آلام الكتف وزيادة كمية السكر في الدم -

09 _ استفسىارات

السوال:

ما هو التفسير العلمي لعدم تجلط الدم والجروح عند مرض السكر ؟ وأود أن أعرف تأثير الهرمونات والأنزيمات على الجسم سواء كان بالنقص أو بالزيادة ؟

الجنواب:

ليس صحيحا ما تذكره عن عدم تجلط الدم عند مرضى السكر ان هناك خلطا بين التجلط وعدم سرعة التئام الجروح ـ ليس لخطأ في التجلط ـ انما كنتيجة لعدم ضبط السكر وقلة حيوية الأنسجة في هذه الأحوال ٠٠ أما تعريف الهرمونات فهي مواد كيميائية تفرز من الغدد الصماء « لا قوات لها » مباشرة في الدم وتقوم بعمليات حيوية للجسم لا غنى عنها ٠

أما تعريف الأنزيمات فهي ببساطة أنواع من الخمائر تقوم بوظائف كثيرة ومتعددة مثل عمليات التمثيل الغذائي بالجسم، وهي لا تفرز من الغدد •

٦٠ ـ السكر وآلنضج

السوال:

أنا طالبة عمري ١٥ سنة وأعاني من السكر منذ ٧ سنوات وأعتبر قصيرة جدا ولم تأتني العادة الشهرية حتى الآن مع صغر الثديين وكأنني طفلة ٠٠ مع تعب ودوخة في الرأس ٠٠ هــل يؤثر مرض السكر على الطول وعلى تأخر الدورة الشهرية ؟

الجنواب:

نعم • • ان مرض السكر هو من أهم الأمراض التي تؤثر على النمو البدني والجنسي وبدون شك فان حالتك مرجعها هذا المرض ، ولكن أحب أن أطمئنك بأنك اذا أحسنت علاج هذا المرض بمداومتك على أخذ حقن الأنسولين يوميا وبالكميات اللازمة لك ، فلا بد أن تسترجعي نموك الطبيعي ، وينمو صدرك وتبلغين جنسيا وتأتي العادة الشهرية ، فاهتمي جدا بالعلاج ولا تهمليه •

71 - أعراض السكر

السيؤال:

أصبت بالسكر • • عولجت بتنظيم الغذاء وتعاطى الأدوية • عندما أحلل البول بالكيميائيات والشريط لا يظهر سكر ولكن أعراض السكر نفسها موجودة وأهمها كثرة التبول والمخمول والرغبة الشديدة في النوم •

الجـواب:

أشك كثيرا في ان ما تشكو منه يرجع الى مرض البول السكري اذ أن اعراض كثرة التبول والعطش الخ لا تظهر الا مع ظهور السكر في البول _ أغلب الظن أن ما تشكو منه ربما يرجع الى تضغم بالبروستاتا أو التهاب المثانة _ أنصحك بعرض نفسك على اخصائى المسالك البولية •

32 ـ عودة السكر

السيؤال:

أنا رجل في الخمسين من عمري ٠٠ في عام ١٩٧٠ فوجئست

بمرض السكر وتناولت العلاج المرفق وعملت تعاليل في البول والدم وكانت النتيجة سلبية • • والآن عاودتني الأعراض ونقص وزني فماذا أفعل ؟

الجواب:

يظهر من خطابك أنك كنت مريضا بالسكر وقد استجاب المرض للعلاج فاختفى السكر من البول والدم ولكنك بعد هذا أهملت العلاج فعادت أعراض المرض للظهور • • لذا أنصحك بعمل تحليل بول كامل ومنحنى السكر في الدم • وعلى أساس هذه التحاليل يمكن توجيهك للعلاج •

٦٣ ـ لا أتّناول السكريات

السبؤال:

لا أستطيع تناول جميع الأطعمة السكرية وجميع الخضروات وغدائي هو الأرز بجانب اللحم والسمك والبيض وأشعر بخمول ودوار فما حالتي ٠٠ وماذا أفعل ؟

الجنواب :

أولا ليست المخضروات مواد سكرية ومع هذا فأنت لا تتناولها والأرز والخبز والبطاطس تغني تماما عن تناول المواد السكرية فهي تتحول داخل الجسم الى جلو كوز وبالتالي فليست هناك مشكلة من عدم تناول السكريات وأما عن الفاكهة والخضروات فهي ضرورية لامداد جسمك بالفيتامينات وليست هناك حالة مرضية على النعو الذي تصفه والأرجح أن هذا نتيجة لحالة نفسية وأنصحك على العموم أن تعرض نفسك على اخصائي أمراض باطنية و

٦٤ ـ حالية سكر

السوال:

عمري (٤ سنة وأصبت بمرض السكر في سن ٢٦ وأغلب أفراد عائلة والدي مصابون بهذا المرض ومرفق تشخيص كامل بتطور الحالة مع آخر تحليل وأول تحليل وأشكو حاليا من الهبوط وضعف المناعة وكثرة الاصابة بنزلات البرد وكثرة التبول ليلا فقط ونقص الوزن عن المعدل الطبيعي ماذا ترون ؟ البحواب:

من متابعتي لأول منحني للسكر قمت بعمله منذ ١٤ سنة ،



الغدد المستخرجة من جمجمة الخنزير التي تستخدم في علاج الروماتزم

أستطيع أن أحكم بأن الحالة السكرية عندك طفيفة ، ولكني ألاحظ أن وزنك حاليا هو دون المعدل الطبيعي ، كذلك فأنت تصرح بأن السكر موجود في البول بعد الأكل باستمرار ، ثم بعد ذلك تأتي لتشكو من ضعف عام وهبوط وكثرة الاصابة بنزلات البرد وكثرة التبول • • الواقع أنه يلزم لك علاج بشكل ما لحالة السكر ويلوح لي أنك سوف تستفيد من الأقراص وقد أتت بنتيجة كما لاحظت في المنعنى العديث ، وأنصحك بزيادة كمية الأكل بعض الشيء مع زيادة الأقراص اذا لزم ذلك حتى تصل الى المعدلات الطبيعية بالنسبة لطولك وسنك •

مر - السكر وقصر القامة ؟

السيؤال:

أبلغ من العمر ثمانية عشر عاما أعاني من مرض السكر منذ الصغر كما أعاني من قصر القامة • • فهل هناك علاقة بين الاثنين وما علاجي ان أمكن ؟

الجسواب :

سبب قصر قامتك هو مرض السكر ، فعندما يصيب الجسم في فترة النمو يحدث ذلك ، ولذلك يجب عليك تناول العلاج الذي أرفقته بخطابك بانتظام وباستمرار مع متابعة عمل تحليل سكر الدم مرة كل شهرين على الأقل وذلك لضبط كمية الأنسولين اللازمة لك بواسطة أحد الاخصائيين •

٦٦ ـ التعلُّط. والسكر

السوال:

لماذا لا يتجلط جرح مريض السكر ؟

الجسواب:

الاعتقاد السائد بأن جرح مريض السكر لا يتجلط هو اعتقاد خاطىء ، والصعيح هو أن دم مريض السكر أكثر قابلية للتجلط من الشخص العادي • والواقع أن مرد هذا الاعتقاد الخاطىء يرجع الى الخلط بين بطء التئام الجرح و بين تجلط الدم وكلاهما شيئان مختلفان كلية ولو اني أسارع بالقول أن بطء التئام الجرح في مرض السكر يحدث فقط في العالات التي لا تعاليج وكذلك في حالة وجود التهاب في الجرح أو نقص في كفاءة الدورة الدموية •

٧٧ ـ الهرمونات والسكر

السيؤال:

قرأت أن مريض السكر يجب أن يأخف هرمونات ٠٠ اني أعالج بالأنسولين ٠٠ عمري ٣٠ سنة ٠ وحالتي « جوفنابل ديابيتس » ٠٠ هل يجب أن أستعمل هرمونات مذكرة وما هي الكمية ؟

الجواب:

ردي على سؤالك أنك لا تعتاج اطلاقا الى أي علاج هرموني، ويرجع استعمال بعض الهرمونات المذكرة وخصوصا المعورة، أما وانك تمالج بالأنسولين فلا داعي منها الى مفعولها البناء لأنسجة الجسم، لاستعمال مثل هذه الهرمونات، اذ أن مفعول الأنسولين البناء يفوق بمراحل هذه الهرمونات، داوم على حقن الأنسولين مع استعمال الكمية التي تناسبك حسب تحليل بولك ودمك، وهذا يكفى جدا "

٦٨ _ ألم بالقدمين

الســـؤال:

منذ أربع سنوات أصبت بالروماتزم في الساقين والقدمين والذراع اليسرى وامتد حتى الثدي الأيسر مع عولجت عند الأطباء وقمت بعمل حمامات بغار ، والدفن تحت الرمال الساخنة لكن دون نتيجة ، فهل أجد علاجي لديكم ؟

الجنواب:

ألم الساقين والقدمين قد تكون له أسباب كثيرة كتفلطح القدمين الذي يسبب ألما بالقدمين خصوصا مع المشي ويسبب تآكلا في كعب العذاء من الناحية الغارجية ، وعلاج هذا اذا كان شديدا هو الجراحة ، اما اذا كان بسيطا فتوضع « فرشة » خاصة للعذاء مع تمرينات خاصة لمضلات القدمين مع تجنب السمنة ، وكذلك توجد أسباب أخرى مثلا اعوجاج الساقين الذي ينشأ عن مرض الكساح في الصغر و هذا يؤثر على الركبتين و يحتاج أحيانا لجراحة في الأحوال الشديدة ، وكذلك يمكن أن يكون السبب ضعف الدورة الوريدية للساقين مما يسبب أنا بالساقين و القدمين عند طول الوقوف وكذلك ورما بالقدمين يزيد بعد الوقوف مدة

طويلة • • ويمكن أن يكون السبب أحد الأمراض الروماتزمية بمفاصل القدمين مما يستلزم اجراء بحوث معملية وأشعة للقدمين والعرض على طبيب العظام •

79 _ آلام أسفل الظهر

الســؤال:

أنا رجل في الثالثة والأربعين من عمري أشكو من آلام أسفل الظهر بدأت بعد أن رفعت حقيبة ملابس ثقيلة وأنا هابط من القطار •

الجواب:

السبب الرئيسي لآلام أسفل الظهر هو الانزلاق الغضروفي ، ولكن طبعا توجد أسباب أخرى أهمها الروماتيزم المفصلي العظمي وأمراض عظام الفقرات القطنية ، والنخاع الشوكي وأعصابه ، وعموما فالرجل أكثر تعرضا من النساء لهذا المرض بنسبة ٢ : ١ وغالبية المرضى يكونون بين الثلاثين والخمسين من العمر ويكون متوسط عمر الرجل عند الاصابة ٣٩ سنة وعمر المرأة ٤٣ منه

٧٠ _ علاج الآلام أسفل الظهر

الســؤال:

منذ بضعة أيام كنت أنزل من سيارتي فشعرت بآلام أسفل ظهري وما زالت هذه الآلام رغم أنه مضى على بدء اصابتي بها اسبوعان • • فما هو العلاج ؟

الجواب:

تدل الاحصائيات أن نصف المرضى المصابين بالم أسفل الظهر يشفون خلال اسبوع واحد من اصابتهم به مهما كان نوع العلاج الذي اتبعوه وأن ٨٥ بالمئة من المرضى يشفون بعد أربعة أسابيع وذلك بمجرد الراحة وحتى بدون أي علاج آخر وهذه الاحصائية طريفة وهامة جدا لأن ذلك يعني أن كثيرا من العلاجات القديمة التي اكتسبت شهرة واسعة كالكي بالنار والوخز بالأبر واللزقات والمراهم والحقن الموضعية كلها كانت تفيد لأن ٨٥ في المائة من المرضى كانوا سيشفون حتى بدون علاج و

ولكن ليس معنى ذلك أن يهمل المريض عرض نفسه على الطبيب لأن ألم أسفل الظهر له أسباب عديدة قد يحتاج بعضه العرض بسرعة على الطبيب لتجنب المضاعفات ، وخصوصا اذ كان الألم بسبب كسر أو التهاب ميكروبي أو ورم •

٧١ _ التهاب المفاصل والأسبرين

الســؤال:

أنا مريض بروماتيزم المفاصل من سنوات وأسير على علاج طبيبي ، ولكن بعض الأصدقاء ينصحونني بتناول الأسبرين كعلاج للروماتيزم ، فهل يفيد حقيقة ؟

الجـواب:

بدأت الدراسات في الولايات المتحدة على مرضى الروماتيزم المفصلي أو التهاب المفاصل المزمن الذين يتعاطون الأسبرين يوميا لفترات طويلة قد تمتد الى شهور ، وثبت بالمقارنة بغيرهم أي بأناس في نفس السن والجنس غير مصابين بروماتيزم ، ولا يتعاطون الأسبرين ، أن الأسبرين قد يكون له أن فعال في حالة مرضى الروماتيزم من الاصابة بأمراض تصلب الشرايين التي تسبب ضيقا أو جلطات الشريان الهابي للقلب ، مما يعرف بالذبحة أو جلطة الشريان التاجي ، وكذلك تصلب شرايين الأطراف وتصلب شرايين المن تؤدي الى الشلل بجانب مضاعفات أخرى .

٧٢ ـ الروماتيزم في سن ١٤

السوال:

هل هناك أمراض روماتيزمية خاصة بسن الرابعة عشرة ؟ الجواب :

هناك أمراض روماتيزمية تكثر أو تبدأ في سن الطفولة وتستمر في سن الرابعة عشر كالعمى الروماتيزمية والروماتويد المفصلي ومرض القناع الأحمر، وتيبس العمود الفقري ومرض تيبس الجلد ومرض روماتيزم المضلات ومرض الأربطة المطاطة ومرض التهاب الغديد من اللامراض الاخرى التي تشبه أمراض المفاصل •

٧٧ ـ الروماتيزم عند الجنسين

الســؤال:

هل هناك فرق في الاصابة بالأمراض الروماتيزمية بين الذكور والإناث ؟

الجواب: الاناث عادة أكثر اصابة بالأمراض الروماتيزمية في هذه السن ، ما عدا مرض تيبس العمود الفقرى الذي يقتصر تقريبا على الذكور -

٧٤ _ الروماتيزم عند الكبار

السيؤال:

ما هي الأمراض الروماتيزمية التي تصيب الكبار ولا تصيب المراهقين ؟

الجنوات:

الروماتيزم المفصلي العظمي والنقرس والانزلاق الغضروفي من أهم الأمراض التي تنتشر في الكبار ولا تصيب المراهقين الآ في أحوال نادرة •

14 القناع الأحمر والبنت سـن 14

السورال:

كيف يصيب مرض القناع الأحمر البنت في الرابعة عشرة ؟

الجنواب:

يبدآ هذا المرض بين سن الثالثة والتاسعة عشرة ونسبة اصابة الاناث للذكور هي سبع اناث الى ذكر واحد •

ويسبب هذا المرض طفعا جلديا أحمر بالوجه على هيئة القناع بالجسم كله ، كما يسبب سقوط في الشعر وحساسية عند التعرض للشمس واصفرارا باليدين والقدمين عند التعرض للبرد، أو الانفعال النفسي، وتقرحات بالفم، فضلا عن اصابته للمفاصل ، فقد يسبب ارتفاعا بالحرارة ويؤثر أحيانا على الكليتين والجهاز العصبى •

كما يسبب نقصا في الوزن وصداعا والتهابا متكررا بالعلق ومغصا بالبطن واجهادا ، وعلى المريضات بهذا المرض عدم التعرض لضوء الشمس ، ونظرا لما استحدث من علاج لهــذا المرض فقد تغيرت النظرة القديمة الى خطورته ، وأصبحت أكثر اشراقا وتفاؤلا وخصوصا في الحالات التي يبدأ فيها العلاج مبكرا • ٢٧ ــ الروماتويد الفصلي عند البنات

السوال:

كيف يصيب البنت الروماتويد المفصلي ؟ الحواب:

يبدأ هذا المرض عادة بين السنة الأولى من الحياة الى سن الحادية عشرة ، ومعظم المصابات به يبدأ عندهن المرض قبل سن الخامسة ويكثر انتشاره عند سن البلوغ ، ونسبة اصابة الاناث للذكور هي ٤ : ١ ويسبب هذا المرض ألما وتورما بالمفاصل وصعوبة في الحركة وخصوصا في الصباح ، وكذلك نقصا في الوزن وفقدانا في الشهية وارتفاعا طفيفا في الحرارة وقد يؤثر على عظمة الفك أو يسبب تأخرا في النمو المام ، كما قد يؤثر على المين وخصوصا اذا أصاب مفصلا واحدا فقط ، لأنه عادة ما يصيب كثيرا من المفاصل أهمها : الركبتين والكوعيين والرسفين وأصابع اليدين .

٧٧ ـ الروماتزم النفسي

السوال:

أنا طالبة جامعية أشكو أيام الامتحانات عندما أراجع دروسي في الفراش من آلام أسفل الظهر والرقبة ، فهل هذا روماتزم وما علاجه ؟

الجنواب:

نظرا للارهاف الحسى الذي تمر به البنت المراهقة فقد يسهل تعرضها لما يسمى بالروماتيزم النفسي عند التعرض للازمات أو العالات الماطفية ولو أن هذا النوع من الروماتيزم لا يؤدي الى تشوهات في المفاصل أو مضاعفات أخرى ، ولكن من الواجب علاجه حتى يوفر ذلك عليها القلق الذي يعتريها والألم الذي تعانيه ، ومما لا شك فيه أن فترة المراهقة هي في نفس الوقت سن التلمذة وتمضية الساعات الطويلة في القراءة والتحصيل وخصوصا في الشهور السابقة للامتعانات ، ونتيجة ، اعمال الرياضة والجلوس لفترات طويلة في أوضاع غير مريحة ،

فقد تشكو البنت من ألم بأسفل الظهر وبالرقبة اذا كانت معتادة أن تذاكر في الفراش نتيجة للوضع غير المريح للرقبة أو لفترة طويلة ، والنصيحة هنا : لكي تتجنبي ألم الرقبة والظهر بسبب طول فترة المذاكرة حافظي على اللياقة البدنية وذلك بعمل تمرينات رياضية صباحا لمدة خمس دقائق وكذلك المشي بقدر الامكان وتجنب المذاكرة في الفراش والنوم على سرير بملة خشب ، ومخدة واحدة وتجنبي النوم على الوجه أثناء الجلوس عند المذاكرة ، واستريحي لفترة دقائق كل ساعة لتغيير وضع على الرقبة واطهر وضع عضلات الرقبة والظهر •

٧٨ ـ الوقاية من العمى الروماتيزمية وعلاجها

السوال:

ما سبب الاصابة بالحمى الروماتيزمية وكيف يمكن الوقاية منها وما هو علاجها ؟

الجواب:

الحمى الروماتيزمية تحدث كنتيجة مباشرة لاصابة العلق واللوزتين بالتهاب بواسطة أحد أنواع الميكروب السبعي • وقد ثبت بما لا يدع مجالا للشك أنه يمكن القضاء قضاء مبرما على العمى الروماتيزمية اذا ما تم منع اصابة العلق بهذا الميكروب ثم علاج كل اصابة في مهدها • • لذلك يجدر بنا أن نبادر بالاهتمام الفائق بهذه الالتهابات خاصة عند الاطفال ، وأن نبدا علاجها بجرد حدوثها ، بواسطة الطبيب • • وهذا العلاج ميسور فالبنسلين كفيل بالقضاء عليها في أيام قلائل •

فاذا ما تكررت التهابات الحلق واللوزتين أصبح من الضروري الوقاية منها بتعاطي البنسلين باستمرار ، أما عن طريق النم أو عن طريق حقن البنسلين طويل المفعول • • اذ تكفي الحقنة منه للوقاية لمدة أربعة أسابيع كاملة • ويمكن أيضا استعمال مركبات السلفا بجرعات خاصة بالنسبة للمضابين بحساسية لمركبات البنسلين •

٧٩ _ هل تتكرر العمى الروماتيزمية ؟

الســؤال:

هل تتكرر اصابة طفلي بالحمى الروماتيزمية بعد أن أصيب بها وشفي ؟

الجنواب:

يغلب على الحمى الروماتيزمية طابع التردد والتكرار • وقد يصاب الطفل بها مرة ويشفى • • ثم يعود فيصاب بها مرة ومرات بعد فترة قد تقصر فتكون شهورا أو تطول فتكون سنوات وكلما تكررت زاد احتمال امتدادها الى القلب وزادت شدة اصابة الصمامات • • لذلك يجب منع حدوثها بكل الوسائل • • واذا حدثت مرة فيجب منع تكرارها • • وعلى العموم الوقاية خير من العلاج •

٨٠ ـ مرض الروماتويد

السوال:

ما هو مرض الروماتويد ، وما هي مضاعفاته ؟ الجهواب :

يصيب الروماتويد المفصلي أو مرض الروماتويد كما يسمى الآن ٤ من كل ١٠٠٠ من سكان العالم واذا أخذنا هذه النسبة مقياسا لمعرفة عدد المصابين به في بلدنا فيتعدى عدد المصابين عندنا ١٥٠ ألف من الأناث و ٥٠ ألف من الذكور لأن نسبة اصابة المرأة به ضعف نسبة الرجل ٠

هو أحد الأمراض الروماتيزمية التي يربو عددها الى • • ١ نوع من الروماتيزم وهو يعتبر من أهم الأمراض الروماتيزمية نظرا لكثرة الاصابة به ، وهو يصيب فضلا عن المفاصل بعض أجهزة الجسم الأخرى ، فقد يؤثر على العين والرئة والقلب والأعصاب الطرفية والاوعية الدموية والجلد ويسبب الانيميا وأحيانا يتأخر نمو الاطفال المصابين به وأحيانا يسبب جفاف الاغشية المخاطية كالعين فلا تدمع وأغشية الأنف والفم •

٨١ _ أعراض الروماتويد المفصلي

السوال:

ما هي أعراض الروماتويد المفصلي وهل هو أنواع تختلف أعراض كل منها ؟

الجنواب ا

هنأك ثلاثة أنواع من روماتويد المفاصل:

النوع الأول: روماتويد يصيب كل المفاصل الطرفية كاليدين والكوعين والرسغين والكتفين وأصابع القدمين والكاحلين والركبتين ومفاصل الفخذين ويشعر المريض بألم وتورم في تلك المفاصل، يشتد هذا الألم ليلا وفي الصباح لا يكون المريض قادرا على الحركة ليس فقط بسبب الألم ولكن بسبب تيبس في تلك المفاصل لفترة تتراوح بين عدة دقائق وعدة ساعات ولذلك يشعر المريض ببعض التحسن في فترة بعض الظهر ولكنه في نفس الوقت يشعر بتعب مبكر في المساء وهذا النوع يصيب مفاصل الذراعين والساقين بالتساوى الدراعين والساقين بالتساوى

النوع الثاني: يصيب مفصلين أو ثلاثة مفاصل فقط ويكون أخف وطأة من النوع الأول ولكن اذا أهمل علاجه قد يصيب بقية المفاصل بعد فترة "

النوع الثالث: روماتويد المفصل الواحد، وعادة يصيب احدى الركبتين •

٨٢ ـ روماتويد الأطفال والكبار

السوال:

هل هناك فرق بين روماتويد الأطفال والكبار؟

الجنواب:

يجب التنبيه الى ضرورة التأكد من دقة تشخيص روماتويد الأطفال الذي يشبه أحيانا في أعراضه الحمى الروماتيزمية ، ويجب الاهتمام بعلاج روماتويد الأطفال اللذي يختلف عن روماتويد الكبار في أن الأول يؤثر في نمو الاطفال وقد يشوه الفك الذي يتأخر نموه وكذلك قد يصيب العين أو يسبب التهابا بالغشاء التاموري للقلب •

٨٣ ـ الجديد في علاج الروماتويد

السـؤال:

مع تطور العلاج وتقدمه ما هو الجديد في علاج الروماتويد ؟ اجهواب :

لَعْلاَجِ الروماتويد تحتاج لنوعين من الأدوية ، النوع الأول

الادوية المضادة للالتهاب، أو للروماتيزم وهي تلطف من أعراض المرض فتخفف من الألم والورم بالمفاصل وتساعد في استرداد وظيفة المفاصل •

وقد حدث تطور كبير في استعمال الأدوية المضادة للروماتيزم وكان أهمها الأسبرين الذي تطور استعماله وأصبح يوجد منه الآن أسبرين قابل للذوبان وأنواع أخرى تضاف اليها أدوية مضادة للحموضة وفابلة للذوبان في نفس الوقت ، لأنه من المعلوم أن استعمال الأسبرين بكثرة قد يهيج الغشاء المخاطي للمعدة ، ولذلك أيضا يوجد نوع من الأسبرين المغلف الذي لا يذوب في المعدة بل يمتص من الأمعاء ، ونوع أخر على هيئة شراب لا يذوب في المعدة ولكنه أيضا يمتص من الأمعاء وتأثيره يمتد لمدة يذوب في المعدة ولكنه أيضا يمتص من الأمعاء وتأثيره يمتد لمدة فلا يحتاج المريض الى أخذ جرعات متعددة منه ه

٨٤ ـ علاج الروماتويد بالجراحة

السوال:

هل تطور العلاج الجراحي للروماتويد ؟

الجنواب:

تطور العلاج الجراحي للروماتويد في العالم تطورا مذهلا وذلك نتيجة تكاتف علماء الروماتيزم سع جراحي العظام وأمكن الآن استبدال المفاصل التالفة للاصابع والكوع بمادة السيسلاستك التي تصنع منها مفاصل جديدة صالحة للاستعمال و بدون ألم ، وتعمل بصلاحية تامة لفترات طويلة ولا يقوم الجسم بطردها •

وكذلك يمكن الآن استبدال مفاصل الفخذ وأخيرا أمكن أيضا استبدال مفاصل الركبة حيث كانت الى عهد قربب تشكل تحديا خطيرا ، ولكن أمكن التغلب على معظم الصعوبات الفنية وعاد لمرضى الروماتويد الذين كان المرض قد أقعدهم عن الحركة الى المشى واستئناف أعمالهم والاستمتاع بالحياة •

ولا تقتصر الجراحة على استبدال التالف من المفاصل بل تقوم أيضا باستئصال الأغشية الزلالية المريضة بالمفاصل ، كما تقوم باصلاح التشوهات المختلفة التي خلفها المرض •

٨٥ _ أملاح الذهب

الســؤال:

ما هو علاج الروماتويد بأملاح الذهب وهل يفيد في علاج جميع أنواعه ؟

الجسواب:

كان استعمال أملاح الذهب لعلاج الروماتويد قد قل الاهتمام به ولكن حديثا تجدد الاهتمام باستعمالها وذلك بعد اكتشاف طرق جديدة تمكن من قياس نسبة تلك الأملاح بالدم وتمكن الطبيب من اعطاء الجرعة المناسبة لأز كل مريض يحتاج الى جرعة خاصة به و تنجح تلك الحقن في علاج ٢ من كل ٣ من المرضى بالروماتويد ولكن يجب أن يتابع المريض استعمالها بواسطة الطبيب حتى لا تحدث أمراض جانبية لتلك الحقن و الطبيب حتى لا تحدث أمراض جانبية لتلك الحقن و المناسبة لللك الحقن و المناسبة لللك الحديد و المناسبة لللك الحديد و المناسبة لللك المناسبة للكلك المناسبة لللك المناسبة لللكلاء المناسبة لللكلاء المناسبة لللكلاء المناسبة للكلاء المناسبة لللكلاء المناسبة للكلاء الكلاء الكلاء

٨٦ ـ العلاج بالنظائر المشعبة

السؤال:

هل تفيد النظائر المشعة في علاج الروماتويد ؟ الجــواب :

اذا كان أحد المفاصل الكبيرة فقط هو الذي أصيب بالروماتويد فيمكن حقنه باحدى النظائر المشعبة كما يمكن أيضا حقنه بعامض الأوزميك الذي دلت التجارب في فرنسا على فاعليته في بعض الحالات *

٨٧ ـ داء الملوك

السوال:

ما هو داء الملوك ، ولماذا سمي كذلك ؟

الجنواب:

يطلق اسم النقرس أو داء الملوك على نوع من أنواع الامراض الروماتيزمية ، ينتج من ارتفاع نسبة أملاح خاصة موجودة طبيعيا في الدم تعرف باسم أملاح حمض البوليك عن معدلها الطبيعي مما يترتب عليه ترسب هذه الأملاح في أنسجة الجسم المختلفة مسببة أعراض مرض النقرس التي تتميز بالتهابات المفاصل المختلفة وكذلك بالتهاب الكليتين وتكوين حصاة خاصة بهما •

ولعل السبب في تسمية مرض النقرس يداء الملوك أن كثيرا من ملوك العرب والاباطرة هانوا يشكون من هذا المرض ويرجع ذلك الى أن من اهم أسباب داء الملوك الافراط في تناول المأخولات الدسمة وتناول الكعوليات مع قلة العردة ، وهذا الوصف كان ينطبق أوضح ما يكون على الملوك والاباطرة في العصور الوسطى ومن هنا جاءت التسمية ، ولدن مما لا شك فيه أن داء الملوك لا يقتصر عليهم ولا على فئة اولاد الدوات او العاطلين بالوراتة وحدهم ، اذ وجد بعد انتشار الرعاية الطبية وازدهارها في عصر النهضه في أوروبا وامتداد هده الرعاية لتشمل الطبقات الكادحة بعد أن دانت مقصورة على الاعنياء وبعد أن عملت احصائيات ومسح طبى شامل لهذه الفنات وجد ان داء الملوك يصيب دافة الطبعات بلا استتناء ، وان كانت نسبته تزداد فيمن يكنر أكلهم ويقل عملهم العضلي بوجه عام ، ولعل هذا يفسر أيضا ازدياد نسبة الاصابة بهذا المرض بين الطباخين واصحاب المطاعم والجزارين الذين يتحردون فليلا ويجدون الاحل او المشروبات في متناول أيديهم طول الوقت *

٨٨ ـ حامض البوليك وأعراض النقرس

السـؤال:

مًا هي العلاقة بين حامض البوليك وأعراض النقرس ؟

الجنواب :

لذي نفهم العلاقة بين حامض البوليك وأعراض النقرس ، علينا اولا أن نفهم ماهية هـذا العامض ومصدره و فعامض البوليك ليس غريبا على الجسم فهو مر ذب ذو تركيب كيماني خاص موجود طبيعيا في الدم بنسبة تتراوح بين ٢ - ٤ ملليغرامات في كل ١٠٠ سم٣ من الدم في الشخص السليم ، ووجود حامض البوليك له مصدران أساسيان : مصدر داخلسي ينتج عن عملية التجديد اليومي للغلايا وما يصحب ذلك من تفتيت لمحتويات الغلايا البالية وخاصة النواة التي تتحول محتويات بعملية كيمائية معقدة الى حامض البوليك ٠٠ كذلك يمكن بعملية كيمائية معقدة الى حامض البوليك ٠٠ كذلك يمكن من مواد أولية كالكربون والأيدروجيين وأما المصدر الثانبي من مواد أولية كالكربون والأيدروجيين وأما المصدر الثانبي



علاج الروماتزم بابر فضية او ذهبية

للغلايا التي تتحول الى حامض البوليك فهو مصدر خارجي يعتمد على محتويات الطعام من المواد العضوية الزلالية التي بها نسبة من الغلايا ونواتها سواء حانت هذه الغلايا من اصل نباتي كالبقول او من أصل حيواني حاللحوم وخاصة اللحم الضان والحبد والطحال والدرشة وكذلك الاسماك المملحة حالسردين والملوحة والتونة •

والسريق الرئيسي للتخلص من حامض البوليك هو افرازه عن طريق الكليتين ولدلك فان اردياد ترحيز حامض البوليك في الدم يمرض الحليتين لمجهود خاص في التخلص منه مما يجعله عرضة للترسب في المجاري البوليه المختلفة مسببا التهابا بها، وكذلك معرضا اياها لقصور في وظائف الكلى وارتفاع في ضغط الدم وعلى هذا فان ارتفاع نسبة حامض البوليك في الدم يكون اما لازدياد في مصادر تكوينه داخليا او خارجيا في الطعام أو لقصور في طريقة التخلص من الكميات الزائدة عن طريق الجهاز البولي "

٨٩ - عسلاج النقرس

السوال:

ما هو العلاج الأمثل للنقرس « داء الملوك » ؟ الجيوات :

أهم شيء التحكم في المصدر الخارجي لمكونات حامض البوليك وذلك بالتقليل من تناول الاطعمة التي تحتوي على كميات كبيرة من مكونات حامض البوليك ومشتقانه و خذلك بتناول السوائل بكثرة لتساعد على تخفيف نسبة ترديز الحامض في المجاري البولية وزيادة افرازه مخفف في البول و حذلك تتناول بعض العقاقير التي تساعد على افراز العامض في البول وبالتالي تخفيف نسبته في الدم و ومما لا شك فيه أن هذا يعرض الكليتين لبعض الاجهاد ولذلك فانه قد تم التوصل الى عقار جديد يعمل لبعض الكليتين من الاجهاد في افراز العامض أصلا داخل الجسم مما يحمي الكليتين من الاجهاد في افراز العامض بعد تكوينه وفي هذا المجال فان أهم نصيحة توجه لمرضى النقرس هو عدم وني هذا المجال فان أهم نصيحة توجه لمرضى النقرس هو عدم تناول الأسبرين بكميات صغيرة لتخفيف الألم ، اذ لوحيظ أن

الكميات السغيرة للاسبرين تسبب ضعفا في افراز البوليك في البول وبالتالي تسبب ارتفاعا في نسبته في الدم مما قد يساعد على ترسب في الأنسجة وتسبب ازمات حادة بالمفاصل والأنسجة ، كذلك يحسن عدم تناول مدرات البول مثل البدركس وخلاف لنفس السيب

وعلاج داء النقرس في الأزمات العادة بالمفاصل يكون بتناول مركبات تقلل من التهابات الأنسجة وتفاعلها ضد بللورات الحامض •

٩٠ ـ الملح والنقرس

السوال:

هل يزيد الملح آلام النقرس ؟

الجنواب:

هذا ليس في أذهان بعض المرضى الذين يتصورون أن عندهم أملاحا ولذلك يمتنعون عن تناول ملح الطعام لهذا السبب، ولهؤلاء أقول أنه لا علاقة لملح الطعام بداء النقرس ، والأملاح التي نقصدها هي فقط هذه الاملاح الخاصة التي يطلق اسمها حمض البوليك والتي تسمى مجازا بالأملاح ٠

41 ـ ارتفاع الكولسترول بالوراثة

السوال:

كيف تؤثر الوراثة في ارتفاع الكولسترول والدهنيات بالدم؟

الجواب: هناك عدة أنواع من التهابات المفاصل ولكن ما يهمنا منها هو اذا كان المصاب قد انتقلت اليه وراثة هذا المرض من أحد الأبوين أو من كليهما •

أ ــ ماذا يحدث اذا كان الوراثة من كلا الوالدين ؟

يسبب ذلك نوعا خطيرا من المرض ، وتبدأ الأمراض في سن الطفولة ويشكو الطفل من التهابات المفاصل متكررة وتطول لمدة يومين أو ثلاثة أو متنقلة من مفصل لآخر من المفاصل الطرفية مثل الرسغ والكوع أو الكتف أو القدم أو الركبة ، والمهم أن تلك الأمرآض تشبه أعراض الحمى الروماتيزمية وتعالج على هذا الأساس ، ما لم يتنبه أحد الى وجود التهابات ودرنات

كولستروية برباط اكيليس الذي يمتد من أسفل الساق من الغلف الى عظمة الكعب وكذلك وجود درنات كالسترولية بالجلد فوق الأصابع والكوع والركبة وكذلك تجمعات كولسترولية حول العين وما يسمى بالقوس الأبيض الذي قد يحيط القرنية بما له من البياض ٠

ب _ ماذا يحدث اذا كان للوراثة أحد الأبوين فقط ؟

يصاب المريض بنفس الأمراض في المفصل وخارجه ولكن في سن متأخرة عن الطفولة وعادة يكون ذلك في العقد الثاني أو الثالث من العمر ٠

٩٢ ـ تنميل وآلام

السيؤال:

أشكو من عدة أعراض تنميل في الأطراف بصفة عامة واضطرابات في الأوعية الدموية وآلام في عظام الايدي والارجل، فما حالتي وماً علاجها ؟ الجـواب:

هذه الأعراض التي تشكو منها لا يجمعها مرض واحد ، وقد يجمعها ،والحل الوحيد لعسم الموقف هو اجراء التحاليل الضرورية وقياس الضغط ومتابعة الحالة ، ثم تشخيصها التشخيص السليم ، ومن ثم وصف العلاج المناسب لها ٠

٩٣ ـ الشباب والتهاب المفاصل

السيؤال:

ما هي أعراض التهاب المفاصل وهل يصيب الشباب ، وهل تكفى الأدوية المسكنة في علاجه ؟

الصواب:

التهاب المفاصل عبارة عن آلام حادة وتورم يصيب مفاصل الجسم والعمود الفقرى والركبتين ، وأحيانا الجسم كله ، وهو يصيب الشباب والشيوخ من الجنسين على حد سواء ، ولا تفيد في علاجه الأدوية المسكنة ، وانما تفيد فعلا عدة علاجات : العلاج الطبيعي ، والراحة ، والتغذية السليمة • فأما العلاج الطبيعي فيتطلب عمل تمرينات للاجزاء المصابة ، واجسراء جلسات كهرباء على المفاصل المصابة · والى جانب ذلك فان الراحة مطلوبة وضرورية • فعلى المصاب بهذا الالتهاب أن يبتعد عن مزاولة أي عمل عضلي من شأنه أن يرهقه ، ويزيد مسن آلامه • أما الغذاء السليم فيجب أن يحتوي على البروتينات والنشويات ، فان ذلك يساعد على تكوين الطاقة ، ويمد الجسم بالقوة اللازمة لمقاومة المرض •

٩٤ ـ تيبس العمود الفقري

السوال:

أنا في الثلاثين من عمري ، منذ خمسة عشر عاما شعرت بألم في المفصل الحرففي الأيمن ، وبعد مدة امتد المرض الى المفصل الحرففي الأيسر • ثم انتقل الى أسفل العمود الفقري الذي أخذ يتببس مع تحدب شديد نحو الأمام في الركبتين والقدمين ، وما زلت أستعمل الأدوية المناسبة ولكنني سمعت عن دواء جديد ذي فائدة ملحوظة لمرضى العظام والمفاصل ، فهل تفيدو نني بشأنه • الجهواب :

الأدوية التي تستعملها مناسبة لحالتك ، ولكنني أنصحك بممارسة تمرينات الرئتين والتنفس لأهميتها القصوى • • والعلاج الطبيعي يفيد في حالتك فاحرص عليه ، أما عن الدواء الجديد فعندما يتوصل اليه فعلا فانه سيكون في متناولك • وماتيزم القلب

السوال:

أنا شاب في السابعة عشرة ، أشكو من مرض روماتيزم القلب وأعراضه هي نهجان شديد عند بذل أي مجهود ، وفي السنة الماضية مكثت اسبوعا بالمستشفى العام بالاسكندرية وخرجت بدون فائدة وأنا الآن أتناول حقن ريتارسللين كل شهر ، مع العلم أنني منذ خمس سنوات أصبت بروماتيزم المفاصل أيضا في جميع أجزاء جسمي وشفيت بعد ثلاثة أشهر ، فهل أطمع في علاج لديكم ، وان تفيدوني بنظام الطعام أيضا ؟

يبدو من وصفك أنك تشكو من آلام روماتيزمية متنقلة بالعضلات والأربطة ، وأحب أن أطمئنك أولا الى أن هذه الآلام لا تأثير لها على أعضاء الجسم ، وانها وان كانت مؤلمة لكن لا

خطر منها ولا أثر • • وأحب أن أنبهك أيضا الى أن كثيرا منها قد يرجع الى بؤرة صديدية في الجسم مثل التهاب اللوز المزمن أو تسوس الأسنان وغيرها ، تزيد حدتها بالتعرض للبرد والرطوبة • ومن الممكن جدا أن تزول الآلام الروماتيزمية تماما بالعلاج ، بشرط التخلص من أسبابها •

٩٦ _ دوخة عند الوقوف

السـؤال:

انا طالب عمري ١٩ سنة أصبت منذ ثلاث سنوات بروماتيزم في القلب وعرضت نفسي على الطبيب المختص ، وقمت بعمل عدة كشوف ورسم قلب ، وأرشدني الطبيب الى استعمال حقن بنسلين كل شهر في العضل ، والحمد لله تحسنت حالتي ولكنني أشعر بدوخة عند الوقوف مع ضربات القلب الشديدة ، ولا أستطيع المشي مسافة طويلة ، وقد عرضت نفسي مرة أخرى على الأطباء فنصحوني باستعمال حقن مقوية ولم يمنحني استعمالها أي تحسن علما بأنني أمارس العادة السرية وأشعر بضعف الذاكرة ، فما هو العلاج المناسب ؟

الجسواب:

لم تبين في خطابك ان كانت العمى الروماتيزمية قد تركت أثرا ما في قلبك في صورة ضيق أو ارتجاج في أحد الصمامات أم لا ، لذلك يلزمك فعص طبي شامل لتقييم حالتك ولمعرفة السبب وراء الدوخة وازدياد ضربات القلب الشديدة التي تحس بها • وجميع هذه الأعراض تزول بالعلاج المناسب • أما سؤالك عن تأثير المادة السرية على القلب والجسم فان هذه العادة لا تأثير لها البتة على القلب أو الدورة الدموية ، وضررها الأكبر يكمن في تأثيرها النفسي والعصبي وليس في نتائجها العضوية •

٩٧ - نشر في المفاصل

السوال:

عمري 29 سنة ، أشكو من نشر في جميع مفاصلي منذ مدة ، وقد عرضت نفسي على عدة اخصائيين ، ولم يفدني علاجهم • فهل أجد عندكم العلاج ؟

السوال:

لم تذكر في رسالتك تاريخ بدء الاصابة بمرضك ولا تطورات حالتك ، وكذلك حالة باقي أعضاء الجسم ونتائج التعاليل والاشعاعات وكل هذه لازمة قبل تقييم حالتك ووصف الدواء اللازم لها ، والآلام المفصلية قد تكون نتيجة أحد الأمراض الروماتيزمية مثل الحمى الروماتيزمية أو الروماتيزم المفصلي ، أو تأكل المفاصل ، وقد تكون نتيجة لالتهابات عارضة بسيطة في العضلات تزول بقليل من العلاج ، كما أنها قد تصحب الكثير من الأمراض غير الروماتيزمية مثل بعض أمراض الدم والعظام وبعض الحميات وجميعها تتطلب فحصا وقتيا قبل التشخيص والعلاج .

٩٨ ـ مرض الرينو

السؤال:

أنا فتاة ، منذ حوالي ثلاث سنوات قد ظهر على أطراف أصابع يدي اصفرار وألم شديد في الشتاء ولا أقدر على امساك أي شيء الا اذا وضعت أصابعي في ماء ساخن • عرضت حالتي على الطبيب فأعطاني الدواء المرفق دون نتيجة ، علما بأن أظافر يدي لا تنمو وعندي حموضة بالمعدة ، فهل لتناول الليمون تأثير على ذلك • • أرجو افادتي ؟

الجنوات:

الأعراض التي تصفينها أغلب الظن أنها بسبب ما يسمى بمرض الرينو وطالما أنه أصاب اليدين والقدمين وكذلك تسرك أثره على نمو الأظافر فيجب عرض نفسك على طبيب الروماتيزم بالاسكندرية لأن هذه الظاهرة قد تصاحب أو حتى تسبق عدة أمراض أهمها التهاب المفاصل المزمن « الروماتويد » أو مرض القناع الأحمر أو مرض تيبس الجلد الى جانب أمراض أخرى ، ولذلك يجب المبادرة الى التأكد من السبب لأن علاج السبب عادة يزيل تلك الأعراض وحتى استشارة الطبيب فيجب مراعاة تدفئة الجسم تدفئة جيدة و كذلك لبس قفاز عند التعرض للبرد و تجنب غمس اليدين بالماء البارد أو الساخن و يستحسن استخدام الماء الفاتر وكذلك المحافظة على الأصابع بتجنب استعمال الأدوات

العادة لان أي جرح قد يلتئم بعد مدة طويلة عن المعتاد • أما بالنسبة لحموضة المعدة وتعاطى الليمون فانه وان لم يكن الليمون هو السبب المباشر لاصابتك بالحموضة فانه من الواجب على المصابين بالحموضة في المعدة تجنب الليمون وكذلك المواد العريفة •

٩٩ ـ شلل نصفي

السوال:

داهم والدي مرض عضال حرنا في أمره ، فمنذ عام أصيب عندما استيقظ من النوم بتخدير في الجانب الأيسر من الجسم وعالجته بعثة من الأطباء الصينيين بالأبر بلا فائدة • شخصت حالته بأنها ضغط دم وعندما يسير يجر ساقه اليسرى ولا يستطيع رفعها وكذلك اليد اليسرى وبها رعشة ، ماذا تقترحون لعلاجه ؟ الجواب:

يظهر من الوصف أن هذه حالة شلل نصفي أيسر عادي ، وهذه الحالات تكون في العادة نتيجة لتصلب في شرايين المخ وذلك نتيجة ضغط دم مثلا أو سكر أو غير ذلك ، وهذه الحالات تحتاج الى علاج المرض الأساسي ثم محاولة لتقدير الحالة نفسها وعلاجها من حيث التدليك والتمارين العضلية وفي العادة يستمر العلاج فترة طويلة ولذا يحتاج الأمر الى صبر *

١٠٠ _ تنميل

السوال:

أشعر بتنميل في طرف الذراع اليسرى مع دوخة وآلام في المفاصل والتعب لأقل مجهود وبعدها أشعر بشكة في الجانب الأيسر من صدري ، وفي مختلف أنحاء جسمي ، خاصة أطراف أصابع اليدين والقدمين وتزداد هذه الحالة باستمرار ، فماذا تعني حالتي وما هو علاجها ؟

الجنواب :

أمراض التنميل التي تشكو منها في الذراع اليسرى والصدر غالبا ما يكون سببها روماتيزم بالفقرات العنقية ، وحيث أنك تشكو أيضا من آلام بالركبة فيلزم عمل فعص شامل لجميع المفاصل والرقبة والظهر عند أحد الاخصائيين في الروماتينرم وبعدها يمكن تحديد طبيعة المرض الذي تشكو منه •

١٠١ ـ آلام العضلات

السوال:

أبلغ من العمر ١٨ عاما وأعاني من مرض الروماتيزم منف سبع سنوات حيث أشكو من آلام في جميع العضلات مع تنميل في أعلى الكتفين وجميع المفاصل عامة • استعملت كثيرا من الأدوية دون فائدة فهل يوجد علاج ؟

الجواب:

الآلام التي تشكو منها في جميع المفاصل والعضلات اذا كانت مصحوبة بتنميل في المفاصل وكانت تزداد ليلا ويصحبها صعوبة في تحريك المفاصل صباحا ، فانها تدل على أنك تعانىي سن روماتويد مفصلي وفي هذه الحالة يلزم عرضك على اخصائىي للروماتيزم لوصف العلاج المناسب •

١٠٢ ـ الم الغلهر

السوال:

أعاني من (حركة) حادة عند التبول ، وأشعر بألم في وسط الظهر ومن أحد غضاريف العمود الفقري والى جانب أوجاع أسفل الظهر فما هو العلاج ؟

الجنواب :

حالتك يلزم عرضها على أحد الاخصائيين في الأمراض التناسلية حيث أن فعص البروستاتا وعلاجها يعتاجان لاخصائي متخصص في هذا الفرع ، لأن علاجها قد يطول بعض الوقت والمبادرة بالعلاج هنا سرع بالشفاء وتخفف من المضاعفات التي تشكو منها •

١٠٣ ـ آلام أسفل الظهسر

السوال:

أنا سيدة عمري ٢٩ عاما ورزقت بطفلة عمرها سنتين ، وأجريت عملية اجهاض بعد ١٥ يوما من موعد انقطاع الدورة الشهرية • ولاحظت مؤخرا وجود صداع في اليوم السابق للدورة وينتهي بنزولها وليست عندي افرازات مهبلية • أشرح لكم حالتي قبل أن أحدد مشكلتي حتى يسهل عليكم التشخيص • ومشكلتي هي احساسي منذ مدة بآلام أسفل الظهر جانبي العمود

الفقري تمتد أحيانا لتشمل الظهر كله اذا قمت بأي مجهود مهما قل ويشتد أيضا عند قيامي من النوم • عولجت على أنها حالة روماتيزم ولكن العلاج زاد حالتي سوءا ، ماذا ترون ؟ الجواب :

سبب الصداع الذي يأتي قبل العادة الشهرية ويزول عند نزولها هو أمر كثيرا ما يحدث ولا خوف من ذلك فأسبابه معروفة والمطلوب أخذ مسكن بسيط في هذه الفترة لا تزيد على يومين لا أكثر وأما اذا كانت مصحوبة بتورم في القدمين وثقل في الجسم وضيق في التنفس فيمكن عرض السيدة على طبيب لاعطائها علاجا بسيطا لمثل هذه الحالة •

الشطر الثاني من السؤال وهو الألم الذي يحدث في أسفل الظهر على جانبي العمود الفقري ، لم تذكري في شكواك أي أعراض يمكن أن يكون سببها مرض الكليتين وكما ان مثل هذه الشكوى تكثر في السيدات على اثر تقرحات في عنق الرحم • أو يكون السبب الرئيسي هو تسميع الألم من العمود الفقري القطني الى الجانبين ، وعموما فالكشف في هذه الحالة يكون بعمل فعص كامل للبول ثم العرض على طبيب اخصائي في أمسراض النساء لأنه الاخصائي المطلوب لحالتك •

١٠٤ ـ شلل بالعصب

السوال:

أنا شاب في الثالثة والعشرين من عمري ، منذ تسع سنوات أجريت لي عملية استئصال غدة بجانب أذني اليسرى وترتب عليها بعض المتاعب المرفقة في خطابي ، فهل أجد العلاج لحالتي ؟ الجهواب:

يلوح من خطابك أن ما أصبت به عقب اجراء عملية جراحية بجانب الأذن اليسرى هو شلل بالعصب السابع الأيسر مما يتسبب في عدم مقدرتك اغلاق عينك اليسرى أو تعريك حاجبك الايسر، كذلك اعوجاج في الفم خاصة عند الضحك ، وائي أنصح باستشارة اخصائي جراحة الاعصاب لاصلاح الاصابة بهذا العصب التي كانت نتيجة مباشرة لجراحة استئصال الغدة •

١٠٥ ـ آلام المفاصل

السـؤال:

أشكو بآلام في المفاصل وفي الظهر وفي العضلات والرسع والأصابع والساقين وكعبي الرجلين ، كما أشعر بكسل دائم • • استعملت كثيرا من الأدوية فظهرت بعد العلاج مباشرة أعراض البروستاتا فما السبب ، وما هو العلاج ؟

الجنواب:

أغلب الظن أنك مصاب بأحد الأمراض الروماتيزمية التي تسمى مرض رايتر حيث يصيب الشباب الذكور ويكون مصحوبا عادة بآلام المفاصل وأسفل الظهر وحرقان بالبول أو التهاب بالبروستاتا وأحيانا التهابات متكررة بالعين والمهم في حالتك هو التأكد من طبيعة التهاب البروستاتا الى جانب بعض الفحوص الاخرى المعملية والأشعات للتأكد من نوع الروماتيزم ، وجدير بالذكر أن هذا النوع من الروماتيزم يسهل علاجه ولا يترك عادة أى أثر على القلب أو تشوهات و

١٠٦ ـ العمى الروماتيزمية

السوال:

أخي أصيب بالعمى الروماتيزمية مرتين ولم يعالج منها لظروف خاصة وبعد فترة طويلة بدأ يشكو من ألم شديد في قلبه مع ضيق في التنفس وقرر الطبيب أنه مصاب بلغط بالقلب الاأن حالته لم تتحسن رغم استعمال الأدوية فما هو العلاج ؟

الجنواب:

حيث أن أخاك أصيب بالعمى الروماتيزمية في طفولته وشخصها أحد الأطباء بوجود لغط بالقلب وحالته تزداد سوءا فيجب اعادة رسم القلب وأشعة الصدر وعمل التعاليل الخاصة بالروماتيزم وعرضها على اخصائي الروماتيزم في أقسرب فرصة •

١٠٧ ـ تنميل خلف الراس

السؤال:

أعاني من ثقل وصداع وتنميل بالمنطقة الخلفية من ألرا خاصة في الليل • قمت بسلسلة من الفحوص الطبية على العينين والأنف وكانت النتيجة سلبية فما هي حالتي ، وهل لا بد من عمل أشعة على الفقرات العنقية ؟

الجنواب:

يلزم عمل أشعة للفقرات العنقية للتأكد من التشخيص ، ولذلك أرجو أن تتوجه الى العيادة الخارجية لقسم الروماتيزم بأحد المستشفيات العامة لعمل تلك الأشعة وأخذ العلاج المناسب .

۱۰۸ ـ روماتيزم نفسي

السوال:

أنا سيدة أبلغ الأربعين من العمر أصبت بألم حاد في ثديي الأيسر ولم أستطع النوم وأخبرني الطبيب بأني لا أعاني من شيء وكتب لي بعض المقويات وذهبت الى اخصائي أعصاب واسترحت على العلاج ثم عاودني الألم مرة أخرى مع قيء وألم في المعدة ، وشخص طبيب آخر الحالة بأنني مصابة بحمى روماتيزمية في الدم وأخذت العلاج وتحسنت حالتي الاأن حالتي النفسية الأن سيئة حتى أصبحت أتحسس كل جزء من جسدي خوفا من المرض فما هو العلاج ؟

الجسواب:

الأمراض التي تشكين منها هي نتيجة ما يعرف بالروماتيزم النفسي ولذا أنصحك بالعرض على طبيب متخصص في الامراض النفسية وذلك بعد عمل بعض التحاليل كسرعة الترسيب وصورة دم وفحص للبول واذا كانت طبيعية فأرجو أن تعرضي نفسك على طبيب أمراض نفسية •

١٠٩ ـ مهماز القدم

السوال:

أصبت بروماتيزم في القدمين والركبة اليمنى ، وعندما بلغت العشرين من العمر شفيت منه تماما الا أن الآلام عادت مرة أخرى ولكنها أخذت تتركز في باطن الرجل اليمنى ، فما هو العلاج ؟

الجسواب:

قد تكون مصابا بمهماز القدم وهو تشوه عظمي بأسفل عظمة



العلاج الكهرباني للروماتزم

الكعب وهذا يسهل علاجه ولكن يجب التأكد أولا من ذلك بعمل أشعة على القدمين وعرضها بعد ذلك على الاخصائي للبدء في العلاج المناسب •

۱۱۰ ـ روماتوید

السوال:

أصيبت والدتي بمرض الروماتويد • • وازدادت حدة المرض في مفصل الركبة اليسرى والمرفقين • • وأجريت لها عملية تثبيت الركبة اليسرى بعد تنظيف ما تلف من غضاريف ونجعت العملية الا أن الآلم ما زال موجودا في المرفقين وأحيانا في الركبة اليمنى فما هو العلاج ؟

الجواب:

يبدو من وصفك للحالة أن والدتك تعاني من مرض الروماتويد المفصلي وآن الادوية المضادة للالتهاب التي تتعاطاها حاليا تهدىء من نشاط المرض ، وعلى ذلك اذا كانت الفحوص المعملية والأشعات أكدت اصابتها بهذا المرض فيلزم عمل الفحوص الأتية أولا وهي : صورة دم _ سرعة ترسيب الدم _ فحص بول كلا ساعة وتقدير نسبة الزلال ان وجد ، وعند ظهور نتيجة تلك الفحوص يمكن على ضوئها اختيار العلاج المناسب الذي يوقف سير المرض وفي نفس الوقت يلزم استمرارها على العلاج الطبيعي وخصوصا تدريبات تقوية عضلات الفخذ والساق وأصابع اليدين والكوعين والكتفين ولا مانع من استمرارها على ما تتعاطاه حاليا من عقاقر "

: أ - تنميل الرجنين

اسسؤال:

انا طالب بالثانوي عمري ١٨ عاما أعاني من وجود غازات بالبطن وأشعر بآلام مبرحة في رجلي وأحس عند ملامسة المياه كأنني ألمس كهرباء ، كما أنني أشعر بتنميل في الرجلين عقب كل جلسة طويلة ، وأعانى من قصر القامة *

الجنواب:

تنميل الرجلين عقب كل جلسة لمدة طويلة سببه نقص في في المركب ، المركب ، انصح بصفة عامة بالرياضة البدنية

لأنها تجعل الجسم أكثر اعتدالا وتحسن الدورة الدموية في الجسم بما في ذلك الغدد الصماء التي تتحدّم في الطول •

١١٢ ـ العلاج الطبيعي لالتهاب المفاصل

السوال:

ما هو العلاج الطبيعي لالتهاب المفاصل ، وهل تفيد حمامات الشمس كما يقولون في علاج هذا الالتهاب ؟

الجسواب:

على المريض بالتهاب المفاصل أن يقوم بعمل حمامات ساخنة، و بخاصة اذا كان الالتهاب في مفاصل اليد أو المعصم أو عظام القدمين والكعبين، ان عليه هنا أن يضع القدم والكعب فترة من الوقت في حمام ساخن ثم بعد ذلك يضعهما في ماء بارد وهكذا و بتكرار هذه العملية فان الآلام تخف ، كما يمكن بالاضافة الى هذه الحمامات الساخنة استعمال كمادات من الماء الساخن والبارد توضع على المفاصل المصابة • لكن هذه الطريقة يمكن اللجوء اليها اذا كانت المفاصل شديدة الالتهاب •

ومن ناحية أخرى فان لحمامات الشمس أيضا علاجا حاسما لالتهاب المفاصل وتقوية عضلات الجسم بصفة عامة ولذلك ننصح بضرورة التعرض للشمس مرة ، أي فترة من الوقت ساعة أو ساعتين يوميا ، فان هذا فيه الكفاية لشفاء الالتهاب وتخفيف الآلام وتقوية العضلات • وطبعا فان الشمس في بلادنا علاج متوفر وفي متناول كل انسان ، ومن السهل الحصول عليه والاستفادة منه •

١١٣ _ علاج الذهب

الســؤال:

أعاني من مرض الروماتويد واستأصلت اللوز مع بدايسة المرض واستعملت أدوية كثيرة وداومت على العلاج بالكهرباء والطب الطبيعي الااني أشعر بآلام حادة في جميع مفاصل جسمي خاصة مفاصل اليدين وأرجو افادتي بالعلاج ؟

الجواب:

التقرير الطبي المرفق بغطابك يدل على أن المرض الروماتويدي الذي تعانين منه قد استجاب لعلاج الذهب وأنك

الآن لا تتعاطين الكورتيزون وكل هذا يبشرانك بأنه يمكن أن تستمري في تعاطى حقن الذهب بالوريد مرة كل شهر مع عمل الفعوص المعملية اللازمة حتى لا يعود اليك المرض مرة أخرى لأن الذي يستجيب لحقن الذهب مرة يجب أن يتعاطاها لفترة يحددها الطبيب المعالج لمنع الانتكاسات •

11٤ _ ضمور العضلات

السوال:

تعائي ابنتي من مرض ضمور العضلات منذ عشر سنوات ، ونتج عن ذلك عرج بالساق والتواء بالقدم مع ورم شديد بها وفقد حركة الاصبع بالقدم والسير بمساعدة الاخرين ، وتدهور هذا المرض حتى اصبحت عاجزة عن الحركة وحدها مع عجز عضلة خلفية بالوسط تماما وقد تعول المرض بعد ذلك الى يديها وأصبحت لا تستطيع رفعهما فما هو العلاج ؟

الجنواب:

مرض الروماتويد مرض يسبب التهابا وضمورا وضعف بعضلات الفخذين والذراعين والرقبة وقد يصحبه أيضا طفح بالجلد على الوجه والصدر والمفاصل وهندا المرض يمكن علاجه ولكن يحتاج في تشخيصه الى أخذ عينة بسيطة من عضلة الفخذ للفحص الباثولوجي وكذلك رسم للعضلات حتى يتأكد التشخيص وبعدها يمكن أن يبدأ العلاج السليم و

110 ـ روماتيزم المفاصل

السـؤال:

أعمل مدرسا باحدى قرى الصعيد في الثالثة والثلاثين ، أصبت منذ أربعة أعوام بروماتيزم في مفاصل رجلي وقد ترددت على عدد من الأطباء دون جدوى ، اذ بمجرد شفاء الحالة تعود الى ما كانت عليه وأكثر ، حتى أنني أشعر بعنداب عند المشي ولو لمسافة قصيرة وكما أشعر بتورم في المفاصل بالركبتين فهل من علاج لكل هذه الآلام ؟

الجسواب:

مع تقدم السن وازدياد الوزن يصاب أحيانا مفصل الركبة بما يسمى الالتهاب العظمى المفصلي المزمن ، حيث يشكو المريض

٨١ السكر

من آلام الركبة وخاصة أثناء الوقوف والمشي ، ويمكن علاج هذه الحالة بوسائل العلاج الطبيعي ، تسخين الركبة بالموجات القصيرة ، أو بوسائل التسخين الطبية الأخرى ، ثم اجراء تمرينات لعضلة الفخذ الأمامية التي نسميها العضلة رباعية الرؤوس ، أو العضلة الرباعية • فمثلا : أفرد رجلك وضع يدك على فخذك ، ثم شد العضلة جيدا تحت يدك واتركها لتسترخي • وكرر هذه الحركة دائما ، وقد يساعدك هذا التمرين على التخلص من آلامك • وفي نفس الوقت يستحسن عمل أشعة أمامية وجانبية على الركبة ، وسرعة ترسيب للدم وعرض نفسك. على الطبيب الاخصائي •

١١٦ ـ الدورة والعمى الروماتيزمية

السوال:

أنا طالبة في الواحدة والمشرين ، منذ أربع سنوات أصبت ببوادر حمى روماتيزمية وعولجت منها الا أنني أعاني من عدم انتظام الدورة الشهرية ، وتناولت الأدوية المرفقة دون نتيجة ، فهل أجد لديكم علاجي ؟

الجواب:

يرجع انقطاع الدورة لأسباب عدة فقد يكون السبب في الفدة النخامية أو المبيض أو الرحم ولكي تعالجي العلاج السليم يجب تحديد السبب، ولن يتأتى لك ذلك الا بعد عمل الفحوص اللازمة ولكن هناك احتمالا • • أن يكون ذلك راجعة في حالتك لاستعمال العقار الذي ذكرته في خطابك لمدة بعد اصابتك بالحمى الروماتيزمية •

١١٧ - آلام المفاصل

السوال:

أنا شاب في الثلاثين من عمري • • منذ الصغر أعاني من آلام في المفاصل وفي عضل ذراعي ، فما حالتي ؟ وما علاجي ؟

الجنواب:

نظرا لشكواك من آلام المفاصل منذ مدة طويلة في هذه السن المبكرة ، واذا كانت هذه الآلام مصحوبة بتورم في المفاصل كأصابع اليدين والرسفين والكوعين والقدمين أو الركبتين مسع

وجود صعوبة في العركة صباحا وخصوصا اذا كانت هذه الآلام تشتد في الليل فارجو أن تجري تعليلا لصورة الدم «سرعة ترسيب » فاذا كانت سرعة الترسيب مرتفعة مع وجود نقص في الهيموجلوبين فيعسن عرض نفسك على الاخصائي حتى تتأكد من عدم اصابتك بأحد الأمراض الروماتيزمية كالروماتويد وغيره • أما اذا كانت هذه الآلام مصعوبة بألم في أسفل الظهر فيعسن أيضا عمل أشعة للمفاصل العرقفية وعرضها على الطبيب المختص حتى تبدأ في العلاج مبكرا بعد التأكد من التشخيص •

١١٨ _ ألم وتنميل

السوال:

أشكو من وجود كيس دهني في كتفي مما يؤلمني دائما وخروج صديد منه له رائحة كريهة • • كما أعاني من آلام خلف الرقبة والكتف وتنميل الذراعين وحرقان شديد في أصابع يدي فما حالتي وبماذا تنصحني ؟

الجسواب:

بخصوص سؤالك عن الكيس الدهني الذي يلتهب ويخرج منه صديد ذو رائعة من كتفك فيجب عرضك على جراح لاستئصاله بعد علاج الالتهاب ، ويخصوص الألم أسفل الرقبة والكتف وتنميل الذراعين فالمرجو عمل أشعة للفقرات العنقية وعرضها على اخصائي للروماتيزم حتى يصف لك العلاج اللازم •

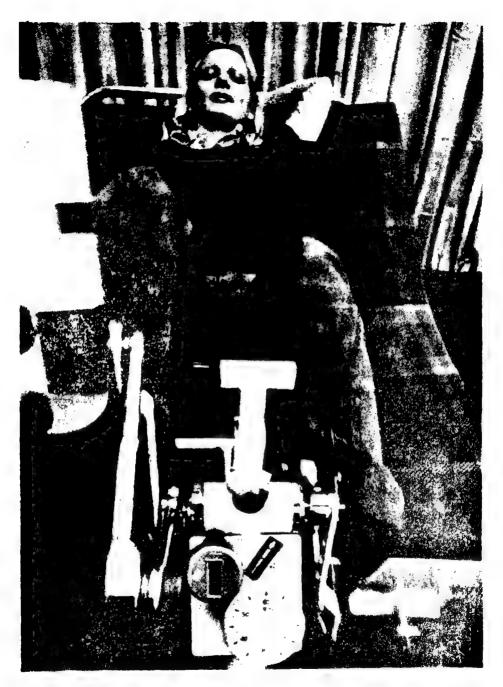
١١٩ ـ روماتيزم العضلات

الســؤال:

انا فتاة في الثامنة عشرة من عمري • منذ ست سنوات أشكر من آلام في جميع العضلات مع تنميل في أعلى الكتفين وآلام في قصبة رجلي فما علاجي ؟

الجسواب:

روماتيزم العضلات له أسباب كثيرة تتراوح بين ما يسمى بالروماتيزم غير المفصلي النوي ينتقل بين عضلات الذراع والصدر والرقبة والكتف غير مصحوب بالتهاب أو تعديد لعركة المفاصل ويكون المريض حساسا للتقلبات الجوية وتيارات الهواء



تدريسات لملاج الروماتز- بتمعويك الساقين المصابئين

ولكن هذا النوع من الروماتيزم ليست له أي خطورة ولا يصيب القلب وتكون سرعة الترسيب هنا طبيعية وقد تكون مصابة بنوع آخر من روماتيزم العضلات الشديد الذي يسبب آلاما في عضلات الذراع والفخذين مصحوبة بضعف في تلك العضلات قد ينتهي بضمور عضلي وصعوبة في البلع وهذا النوع يستدعي أحيانا بحوثا كثيرة كرسم للعضلات واختبارات أخرى كثيرة ، وتكون سرعة الترسيب عالية وتحتاج لعلاج مبكر •

١٢٠ ـ برودة الركبتين

الســــؤال:

أَشْكُو فِي الشَّتَاء والصيف من برودة شديدة في الركبتين مسع ألم شديد عند المشي أو الجلوس فهل هذا روماتيزم وما علاجي ؟

الجسواب:

ولو أنك لم تذكر سنك ولكن يتضع من شكواك أنك شاب تشعر ببرودة صيفا وشتاء في الركبتين وكذلك بألم أثناء المشي أو الجري وحيث أنك لا تشكو من أي تورم بالمفاصل أو اصابة لأي مفاصل أخرى ، كما أنك لا تشكو من برودة بالأطراف كالقدمين واليدين فذلك يطمئن أن الدورة الدموية الطرفية سليمة وحيث أنك قادر على الحركة والجلوس والجري بدون تورم بالمفاصل فان الشعور بالبرودة بالركبتين لا يدل دلالة كاملة عن أي مرض خطير ، وكل المطلوب هو عرض نفسك على أحد الاخصائيين ليتأكد من سلامة مفاصلك ، والجهاز الدوري والعصبي ومعظم هذه العالات تزول بمداومة الألعاب الرياضية وعدم التعرض للبرد الشديد وتيارات الهواء •

١٢١ ـ روماتيزم الفقرات العنقية

الســؤال :

اناً شاب في الثامنة والعشرين من عمري • • أعاني من ألم روماتيزمي في ظهري يبدأ من أعلى الظهر أسفل الرقبة وتحت الابط الأيمن • • تناولت العلاج المرفق دون نتيجة • • فهل أجد لديكم علاجي ؟

الجواب:

هذا الألم تكون له عدة أسباب أهمها روماتيزم في الفقرات

العنقية حيث يضغط على الاعصاب عند مغارجها من السلسلة الفقرية ويسبب آلاما تزيد مع حركة الرقبة أو عند الوقوف أو الجلوس مدة طويلة • • ولذلك أنصبح بعمل أشعبة للفقرات العنقية في الأوضاع الآتية : ٢ _ أمامي _ جانبي • ٢ _ مائل _ أيمن وأيسر • • و بعد اطلاع الطبيب المختص على نتيجة الأشعة يمكن وصف العلاج المناسب •

١٢٢ _ آلام في كاحسل القسدم

السوال:

منذ خمس سنوات وإنا أقاسي من آلام في كاحل القدمين عقب الوقوف مدة طويلة وقد شخص حالتي الطبيب بأنها زلال وبعد التحليل كانت النتيجة عدم وجود زلال ، بالاضافة الى ورم خفيف حول مفصل القدم والشعور بوخز في أسفل الكعب معلى علاجي ؟

الجسواب:

آلام كاحل القدمين قد تنتج عن وجود نتوء عظمي أسفل عظمة الكعب ، أو زيادة في نسبة أملاح الدم أو نتيجة روماتيزم وأغلب الظن أنها عندك نتيجة وجود نتوء عظمي ولذا ينصح بعمل أشعة للتأكد وفي هذه الحالة فانها تستجيب للملاج الموضعي بحقن الكورتيزون واذا كانت نتيجة زيادة في الأملاح أو الروماتيزم فيمكن علاجها بالأدوية المناسبة

۱۲۳ ـ الكارتلاج

الســؤال:

أصبت بعضل في ركبتي اليمنى نتيجة اصطدام اثناء ممارستي لكرة القدم مضى عليه ستة عشر عاما وقد أحدث هذا العضل نتوءا شوه الركبة مع آلام شديدة مع المشي ، عرضت حالتي على طبيب عظام وتناولت العلاج لكن دون جدوى فهل أجد لديكم علاجى ؟

الجسواب:

من وصفك لحالتك سبب ما تعانيه بالركبة لا يمكن أن يكون التشخيص الذي ذكرته ، لأن هذه الحالة تسبب الاعراض فقط فيمن هم أقل من ثمانية عشر عاما من العمر حالتك في الغالب

سببها تمزق غضروفي بالركبة أو ما يعرف بد « الكارتلدج » يجب فحصك بمعرفة اخصائي العظام للتأكد واذا ثبت ذلك فالعلاج الوحيد هو عملية جرآحية بالركبة تشفيك تماما •

١٢٥ ـ قصر رجل عن الْأَخْرَى

: 11 1

أنَّا شَابِ فِي التاسعة عشرة من عمري أصبت بمرض مفاجىء في رجلي اليسرى حيث أنني عندما استيقظت فوجئت بأنني لم أستطع المشي ولو خطوة وآحدة مع ألم شديد من مفصل الركبة حتى نهاية آلقدم ، ونصعني الطبيب باجراء عملية جراحية في الرجل حيث أعاني من التهاب مِزمن ، وبعد العملية أصبحت الرجل المصابة أقصر من الأخرى فهل أجد لديكم علاجي ؟

الجواب: للاسف لا يمكن تشخيص حالتك من وصفك غير الكامل للعالة • وحالتك قد تكون شلل أطفال بالساق وقد تكون التهابا صديديا بعظام الساق نتج عنه هذا القصر ٠ الهم يجب فحصك بواسطة اخصائى العظام قبل وصف العلاج •

١٢٦ ـ الساق الصناعية

السيؤال:

بترت ساقي اليسرى تحت الركبة اثر حادث أليم وركبت لي ساق صناعية لكنني أريد الاستفسار عن الآتي : لمَاذَا أشعر بالمّم شديد في الجلد عندّما أرتدي هذا الجهاز ، ولمآذا أعرج ، هل هذاً راجع لقصور في صناعة الأطراف الصناعية ، أم ماذًا ؟

الجواب: معظم المصابين ببتر الساق تحت الركبة بعد التمرين على الأجهزة المحكمة الصنع التي تناسب البتر تماما ، يتمتعون بعركة طبيعية تقريبا ، وبدون أي عرج أو ألم • • ولذلك ننصحك بعمل جهاز مناسب تماما للبتر والتمرين على المشي به ٠

١٢٧ _ تيبس بمفصل الكوع

أناً شاب في العشرين من عمري في سن الثانية عشرة حصل كسر في كوعي الأيمن وأجريت لي عملية جراحية كان من نتائجها عدم تحريك الكوع بتاتا فهل يمكن في مثل حالتي استخدام المفاصل الصناعية ، أرجو افادتي ؟

الجواب:

حالتك هي تيبس في مفصل الكوع ليست سهلة العلاج بتاتا ، وطبعا هي نتيجة العلاج الخاطيء في الصغر ، عملية تحريك المفصل التي أجريتها نتيجتها غير أكيدة • وعمليات المفاصل الصناعية للكوع لا زالت في مرحلة التجارب ولا تصلح لشاب في مثل سنك يحتاج للقوة في الذراع • يجب عرض صور الأشعة على اخصائي العظام لاحتمال اجراء عملية التحريك ثانية •

١٢٨ ـ طرقعة المفاصل

الســؤال:

أناً شاب في العشرين من عمري طولي ١٧٠ سم ووزني ٧٣كلغ عندما أقوم بتمرينات رياضية وأثني الركبة لرجلي اليسرى أسمع طرقعة كطرقعة الأصابع ٠٠ فهل هناك خطورة ، وما السبب ؟

الجواب:

طرقعة المفاصل التي تحدث كثيرا بالركبتين خصوصا غير المصحوبة بألم لا ضرر منها بتاتا ولا تعتبر حالة مرضية •

١٢٩ _ تقوس الساقين

المسؤال:

أبلغ من العمر ١٨ عاما ، أعاني من تقوس في الساقين مما جملني أخبل من منظري فهل يمكن علاجي جراحيا ؟

الجنواب:

حالات تقوس الساقين في مثل سنك يمكن علاجها واصلاحها بالعمليات الجراحية تماما وتعتاج لمدة حوالي ثلاثة شهور ، أي اخصائي للعظام يمكنه اجراؤها •

140 _ تعاليل الغضاريف

السيؤال:

أنّا شاب في الخامسة والعشرين أصبت منذ أربع سنوات بألم في ظهري واستعملت عدة أدوية وصفها لي بعض الأطباء ولكن دون جدوى فما زال الألم موجودا في ثلاث مناطق: أسفل الظهر

ووسط ومؤخرة الرقبة وهو يزيد عند رفع الرأس أو خفضه أو تعريك الرقبة وألم القفص الصدري عند انتصاب الظهر جيدا ، فهل أستمر في الملاج المرفق ، وما تفسير السائل الموجود بين الفقرات وهل يضر بالعمود الفقري والرقبة ، وما العلاج الدي يناسبني فعلا ؟

غالبا ما يكون هذا الألم ناتجا عن تحلل في غضاريف الفقرات القطنية والظهرية والعلاج الموصوف لك هو مؤقت ، أما العلاج الأساسي فهو العلاج بالتمرينات لعضلات الظهر ، حتى تقوى و تؤدي و ظيفتها كاملة ، و تحمى الفقرات و الغضاريف •

١٣١ ـ تطويل الساق

السوال:

أنا فتاة بائسة معذبة ، في الصيف أجريت لي عملية جراحية في الساق اليسرى ، وفي سن السادسة عشرة أجريت لي عملية ثانية في نفس الساق لكن الكارثة ان أصبحت قصيرة عن الرجل الأخرى بحوالي 7 سم فهل يمكن أن تكون الاثنتان متساويتين ؟ الجبواب:

من الواضح أنك مصابة بشلل أطفال بالطرف السفلي ، والعمليات التي أجريت لك كانت ضرورية ومساعدتك على المشي ، بالنسبة لعملية تطويل الساق فهي ممكنة ولكنها تأخذ وقتا طويلا ، حوالي ٦ شهور ، ولا بد من فعصك قبلها فهي قد لا تفيدك .

١٣٢ - آلام الركبة

الســـؤال:

منذ ثلاث سنوات وأثناء مباراة في كرة القدم أصبت بضربة قوية في الركبة اليمنى سببت لي آلاما كثيرة ، خفت بمسرور الأيام ولكن بعد شهور بدأت أحس بآلام في الركبة اليمنى ، حيث لا يمكن أن أثنيها ، كما أجد صعوبة في فردها ، وفي نزول السلم ، ولم تكشف الأشعة عن شيء ، وقال الطبيب ان بأعصاب الركبة ارتخاء ، والحل في العلاج الطبيعي ، لكنه غير مضمون في حالتي ، فهل من علاج آخر غيره ؟

الجسواب :

ما دام الطبيب بعد الفحص والأشعة لم يجد شيئا يستدعي الجراحة فننصح بممارسة العلاج الطبيعي ، وتمرينات للركبة فان ذلك أنسب علاج لك •

١٣٣ ـ داء الملوك

السوال:

منذ أكثر من عامين وأنا أشعر بألم حاد في الاصبع الكبيرة ووصف لى اخصائى عظام دواء عبارة عن شراب ، ومنعنى من أكل لعوم الطيور والكبد والكلاوي والمخ ، وكان هذا في القاهرة، لكن عندما عدت الى بلدي لم أجد الدواء ، وأشعر أن الألم يمتد الى الاصابع الاخرى وعمري الآن تسعة وثلاثون عاما فهل من دواء آخر يكون موجودا هنا ؟ الجـواب :

يظهر أن المرض كان تشخيصه « داء الملوك » وهو ناتج من ارتفاع حامض البوليك في الدم ، ويمكن التأكد من التشخيص بعد عمل تحليل للدم ، لايجاد كُمية حامض البوليك في الدم ، وعلاجه يكون بالامتناع عن أكل اللحوم والطماطم والكحول وتناول أقراص خاصة •

١٣٤ ـ تقوس الظهر

السوال:

أنا مهندس في الرابعة والعشرين ، أعاني منذ عشر سنوات من آلام في ظهري أعتقد أنها روماتيزم مما يسمى « لمباجو » ، وهذه الآلام تعاودني بكثرة في الشتاء وتقل صيفًا كما أننسي أعاني من وجود تقوس بالظهر حيث يبدو على شكل علامة استفهام ، كما أعاني منذ أن كنت في الثانية عشرة من « فلات فوت » ، قال الطبيب الممالج أيامها أنه يؤثر على الظهر ، فهل من علاج لعالتي بالجراحة آو الملاج الطبيعي ؟

الجنواب:

تقوس الظهر أو « الأتب » لا علاج له حيث انه تشوه بالفقرات الظهرية ، ولا ينصح بعمل عمليات جراحية لذلك • أما عما يسمى بالروماتيزم بالظهر فالأعراض الموصوفة تدل على وجود



الملاج بشد الرقبة لمصابة بالروماتزم في فقرات المنق

انزلاق غضروفي بسيط بالفقرات القطنية وعلاجه بواسطة العلاج الطبيعي •

140 - العرقوب

السيؤال:

أنا فتاة في التاسعة عشرة يوجد بساقي ما يسمى بالعرقوب يؤثر على منظر ساقى ويؤلم نفسيتى ، فهل التمرينات الرياضية تفيد في خلاصي من هذا العيب ، وأي أنواع هذه التمرينات بالذات ؟

الجواب:

هذا مظهر طبيعي للساق ولا توجد تمرينات لاصلاحها حيث أن التمرينات تقوي العضلات التي هي أصلا متضخمة وظاهرة ، ولا تؤثر على الجزء الرفيع • المنكل العظمي العلم العظمي العلم العظمي العلم العظمي العلم العلم

السيؤال:

أنا شاب في العشرين من عمري ٠٠ هيكلي العظمي ما زال ضئيلا كما أن حجم الأطراف صغير فهل هناك هرمون يفيد لحالتي ؟ الجواب :

استعمال هرمونات النمو ليس بالسهولة التي تتصورها فهي تحتاج الى عناية فائقة في تحديد الجرعة المطلوبة ، يجب عرضك على اخصائي الغدد الصماء •

١٣٧ - آلام روماتيزمية

السؤال:

أنا شاب في السابعة والعشرين ، منذ سنوات شعرت بآلام روماتيزمية في الجذع والساقين والعمود الفقري مما يسبب لي آلاما نفسية علاوة على الآلام الجسمية واعتزلت الرياضة التي كنت أمارسها ، وانخفض وزني ، وبدأت أتألم من أي مجهود بسيط ، فهل من علاج احالتي ، وهل تفيد الرياضة بالنسبة اها؟ الجنواب:

يتطلب علاجك تحديد الداء الذي تشكو منه بالذات ٠٠ فالروماتيزم كلمة تصف نوعا معينا من الألم ، وليس مرضما بالذات ، والأمراض التي تسبب هذا النوع من الألم كثيرة ومتباينة ، فبعضها بسيط وبعضها الآخر يحتاج الى علاج طويل بالعقاقير ووسائل العلاج الطبيعي كالكهرباء الطبية والرياضة العلاجية وتمرينات التنفس وغير ذلك ، مع المتابعة الدورية وتعديل العلاج حسب مسار المرض بدءا بعمل الأشعات اللازمة للعمود الفقرى •

۱۳۸ ـ تشوهات القدم

السوال:

أصبت وأنا صغير بشلل الأطفال وعولجت منه لكنه ترك أثرا على رجلي اليمنى • • أصبحت أرفع وأقصر من اليسرى وبها تشوهات في القدم وأصابعها فهل من علاج علما بأنني في الرابعة والعشرين من عمري ؟

الجنواب :

فيما يتعلق بالتشوهات ، بعض الجراحات تجرى لاصلاحها مع وسائل العلاج الطبيعي ، وهذه الجراحات تجرى في مصر بنفس درجة كفاءتها في الخارج ، اعرض نفسك على اخصائي في جراحة العظام لتقرير مدى احتياجك للعملية ونوعها ، أما بالنسبة لطول الساق فانه غالبا ما يتم تعويضه عن طريق العذاء الطبي المناسب •

١٣٩ ـ السمنة والتدليك

السيؤال:

أدت ممارستي للتمرينات الرياضية العنيفة الى سعنة في الدراعين والظهر والرقبة ، وأريد التخلص منها عن طريق التذليك ، فهل هذا ممكن ؟

الجنواب:

التمرينات الرياضية لا تؤدي الى السمنة ، وانما العكس هو الصحيح • وعلاج السمنة ليس التدليك ، وانما هو باختصار شديد يتلخص في : تعديد سبب السمنة أولا وعلاجه ان وجد بالرياضة العلاجية تحت اشراف الطب الطبيعي ، وتنظيم الغذاء علميا ، من حيث الكمية والنوع •

١٤٠ ـ التهاب غضروني

السوال:

أشكو من ألم في مفصل الركبة اليمنى منذ ثلاث سنوات ، وشخص لي طبيب الحالة بأنها التهاب غضروفي عظمي بنتوء عظمتي القصبتين وطلب مني عدم ممارسة أي لعبة رياضية ، وفعلا امتنعت لمدة عام ، ولكن لم يحدث تقدم وقمت بعمل أشعة أرسل لكم صورتها فما هي الحالة وما علاجها ؟

الجنواب:

هذه الحالة تظهر في سن البلوغ ، أي في مرحلة النمو ، ودائما تظهر في الذكور ، وتوجد نظريات كثيرة تقر حدوثها ، ولكن في معظم الأحيان تكون الاصابة هي العامل الهام لحدوثها وهي ان لم تعالج فان أعراضها تختفي عند سن الثامنة عشرة ، ومعظم الحالات تتحسن تماما بالراحة وتجنب الجري وممارسة الألعاب العنيفة ، وفي بعض الاحيان تكون الاعراض شديدة ولا تتحسن الا بعد وضع الساق في الجبس أو باجراء عملية وبعدها تتحسن الحالة تماما *

121 - آلام بالكعب

السيؤال:

أعاني من حالة لا أدري ما هي بالضبط ، فانني أشعر بآلام شديدة في كعب القدم اليمنى ، أسفل وسط الكعب ، ولا يوجد ورم ولكن يوجد ارتفاع خفيف في درجة الحرارة في موضع الألم ويزداد هذا الألم مع المشي ولمسافات طويلة لدرجة ظهور العرج ، ولا يوجد كسر بالعظام ، فما هي حالتي وما علاجها ؟

الجنواب:

هذه الحالة يمكن علاجها بسهولة اذا اتبعت التعليمات الآتية :

- عمل ريجيم لتقليل الوزن اذا كان وزنك فوق المتوسط·
 - عمل حمام ساخن و بارد بالتبادل للقدم قبل النوم •
- _ وضع وسأدة مستديرة من الكاوتشوك الاسفنجي سمكها ٥ و ١ سم في العداء تحت الكعب وذلك بمعرفة اخصائي العظام ٠

ولا أنصحك مطلقا بتناول أي نوع من الكورتيزون بواسطة الفم من أجل علاج هذه العالة •

١٤٢ ـ التقوس والجراحة

السوال:

أشكو من تقوس في ساقي وقيل لي أنه لين عظام • • ولملاجه يجب اجراء عملية جراحية ، علما بانني في السابعة عشرة من عمري وأريد دخول كلية عسكرية فهل تفيدني العملية حقا ولا تؤثر على مستقبلي في الكلية العسكرية ؟

الجواب:

تقوس الساقين يمكن التغاضي عنه اذا كان بسيطا ، أما اذا كان ظاهريا فيمكن اجراء عملية لاصلاحه ، وهي عملية ناجحة ليس لها مضاعفات • المفاصل مضاعفات • المفاصل ا

السيؤال:

أعمل مدرسا ، في الثالثة والثلاثين ، أصبت منذ أربعة أعوام بروماتيزم في مفاصل رجلي ، وقد ترددت على عدد من الأطباء دون جدوى ، اذ بمجرد شفاء الحالة تعود الى ما كانت عليه وأكثر ، حتى أننى أشمر بعداب عند المشى ولو لمسافة قصيرة ، كما أشعر بتورم في مغاصل الركبتين ، فهل من علاج لكل هذه الآلام ؟ الجسواب:

مع تقدم السن وازدياد الوزن يصاب أحيانا مفصل الركبة بما يسمى بالالتهاب العظمي المفصلي المزمن ، حيث يشكو المريض من آلام بالركبة ، وخاصة أثناء الوقوف والمشى • ويمكن علاج هذه العالة بوسائل العلاج الطبيعي: تسخين آلركبة بالموجات القصيرة ، أو بوسائل التسخين الطبية الأخرى ، ثم اجراء تمرينات لعضلة الفخد الأمامية التي نسميها العضلة رباعية الرؤوس أو العضلة الرباعية • فمثلا : افرد رجلك وضع يدك على فغذك • ثم شد العضلة جيدا تحت يدك واتركها لتسترخي ، وكرر هذه العركة دائما ، وقد يساعدك هذا التمرين على التخلص من آلامك ، وفي نفس الوقت يستحسن عمل أشعة أمامية وجانبية على الركبة ، وسرعة ترسيب للدم واعرض نفسك على الطبيب الاخصائي ٠

١٤٤ ـ هل هو غضروف ؟

السوال:

أصيبت والدتي بشلل أصاب نصفها الطولى من الرأس حتى القدم في الجانب الآيسر وهي مريضة أيضا بالسكر وضغط الدم وقد عرضتها على جراح عظام مؤخرا فشخص العالة بأنها غضروف ٠٠ فما رأيكم ؟

الجسواب:

هذه العالة هي شلل نصفي نتيجة الاصابة بجلطة بالمنخ ، وأنصحك بعرضها على أحد الآخصائيين في الأمراض العصبية • 1٤٥ ـ شلل اليد والساق

السيؤال:

أنا شاب في الواحد والعشرين أصبت منذ ولادتي بشلل في يدي اليسرى وساقي اليسرى وهو ليس قويا ، اذ أستطيع مثلاً تحريك قدمي والسير عليها كالعادة ولكن يظهر بها بعض « العرج » فهي قصيرة عن القدم الأخرى بحوالي ١ سم • أما اليد فأستطيع تحريكها لكن حركة الأصابع عشواتية ٠٠ فهـل في الامكان اجراء جراحة لعلاج ما أشكو منه ؟

بخصوص حالة اليد ، فعنى الرغم من وصفك لحالة الشلل بها فلا يمكنني بمجرد هذا الوصف أن أنصحك باجراء نوع معين من العمليات - وعلى أي حال فاني أطمئنك بأن شلل اليد يمكن تحسينه بصورة مرضية باجراء جراحات مختلفة تختلف باختلاف الحالة ، أما شلل القدم ليمكن اجراء عملية للقدم تتحسن بعدها وظيفة القدم تعسنا كبيرا . **١٤٦ ــ هل تعود لعالتها ؟**

الســؤال:

هي قريبة لي شابة عولجت من ورم أعلى الفخن الأيسر، فأصبح قطر رجلها اليسرى أطول من اليمني من أعلى الفخد حتى القدم مع ثقل في الساق كما أصبح مكان العملية مجوفا بطول



اول ما ينصح به اخصائي الروماتزم هو وياضة المشى يوميا

خمسة عشر سنتيمتران، فهل هناك أمل في أن تعبود الرجل الى حالتها ؟

المبراب:

هذه الحالة نتيجة استئصال ورم خبيث بأعلى الفخذ ، والورم الموجود حاليا بالساق نتج عن تليف القنوات اللمفاوية نتيجة لعلاجها بالأشعة العميقة • وهذه الحالة ليست لها صلة بالعظام ، وأنصح بعرض حالتك على أحد الاخصائيين في الجراحة العامة أو جراحة التجميل •

١٤٧ ـ تقوس الظهر

الســؤال:

أنا فتاة في الرابعة والعشرين من العمر ، أصبت منذ طفولتي بمرض شلل الأطفال وتسبب عنه تقوس عظام الرجلين ، وعن طريق جلسات الكهرباء تم شفائي وزال التقوس ٠٠ لكن ما أعاني منه الآن تقوس في عظام الظهر من الجهة اليمنى مما يؤدي الى أحراجي وانطوائي ٠٠ فما العلاج ؟

تقوس العمود الفقري الجانبي الناتج من شلل الاطفال اما أن يكون بسيطا أو بصورة ظاهرة شديدة ٠٠ ووصفك لهذا التقوس يجعلني أعتقد أنه من النوع البسيط ، وهو لا يحتاج لأكثر من العلاج الطبيعي ٠٠ تمرينات العمود الفقري في مركز من مراكز العلاج الطبيعي ٠٠

128 ـ صوت من المفصل

السوال : أنا في حيرة وقلق وخوف ، ومصدر ذلك كله هو أنني منــذ حوالي عام أشعر بصوت يخرج من مفصل رجلي اليسرى كصوت تمزيق القماش ٠٠ فما تفسير هذه الحالة وما علاجها ؟

الجنواب :

هل تقصد بمفصل الرجل اليسرى ، مفصل الركبة أو مفعل الكاحل الذي يوجد بين القدم والساق ٠٠ الصوت الذي يحدث عند تعريك المفصل يمكن الا تكون له أهمية ولا يكون نتيجة لأي حالة مرضية • • ويمكن أيضا أن يكون نتيجة لعالمة مرضية خصوصا أذا كان من الركبة وأنصعك بعرض نفسك على أحد الاخصائيين في جراحة العظام •

159 ـ أعراض بعد الجبس

الســؤال:

أصبت بكسر في الرسغ ووضعت في الجبس لمدة 20 يوما ، بعد رفع الجبس ظهرت الأعراض الآتية : تورم مكان الكسر مع عدم التحكم في استعمال الأصابع استعمالا طبيعيا وعدم القدرة على ضم الاصابع للكف والشعور بتنميل ونشر مكان الكسسر والاصابع أحيانا ، فهل من علاج ، بماذا تنصحني ؟

الجسواب.

هذه الاعراض تحدث دائما بعد رفع الجبس ، فلا تقلق وعليك بمواصلة العلاج الطبيعي وخصوصا تمرينات فرد وثني الاصابع التي يجب أن تقوم بها بصفة مستمرة حتى تتحسن حركة الاصابع وتعود لحالتها الطبيعية ٠

10٠ _ انتفاخ تعت الذقن

السوال:

أشكو من ألم في مؤخرة العمود الفقري * * رعشة تسري في أجزاء متفرقة من الجسم بين حين وآخر عرضت حالتي على أحد الأطباء * * أخبرني أن السبب هو النخاع بالعمود الفقدري ، ووصف لي دواء استعملته لكن بعد ذلك حدث انتفاخ تحت الذقن مكان الغدة فما العمل في حالتي ؟ وبماذا تنصحني ؟

الجنواب:

شكواك غير واضعة ، علاوة على أن الدواء الذي ذكرت اسمه لا يستعمل لعلاج مثل هذه الأعراض ، كما أن المضاعفات التي ذكرتها لا تحدث عادة من تعاطي هذا الدواء الا اذا كان عندك حساسية خاصة ضده .

١٥٠ سؤال عن:

الأمراض الجلدسية

وعلاجها

يحيب عنها نخبة من أساتذة كليات الطب وكبار الاخصائيين في جمهورية مصر العربيـة

إعراد محمدررفعيت دئيس تحريرمجلة طببيبك الخاص

 \star \star \star

الكتاب الثامن

منشورات المكتبة العصرية صيدا ـ بيروت

أجاب على الأسئلة في هذا الكتاب السادة الاطباء:



الداكتور معيد أشا استاذ الإمراض الجلدية الساعد على الكامرة



الدكتور كمال عليه دليس قسم الامراض الجادع يمستشفر العادي



الدكتور معيد الظواهري استاذ ورليس قسم الامراض الجدية على طلقة



الدكتور حسن عيد العال 4-سالا ورئيس قسم الإمراض الجلدية يطب الآزمر



الدكتور جلال المثائي مدرس الامراض الجلدية علم القاهرة



الدكتور معيد عبد الشم عبد العال استاط الامراض الجلدية الساعد جلب الالأمر



الدكتور وشدي مطارب مدير مستشفى القاهرة الامراض الجلدية : بالقاهرة



الدكتور عبد النم اللتي استاذ ورئيس فسم الاراض الجلدية ساطا طب اللدر إ

١ _ حب الشباب

السيؤال:

- ـ أعانى من حب الشباب و أخاف أن تبقى آثاره على وجهى
 - _ كيف يعدث حب الشباب ولماذا ؟
 - _ هل توجد وسيلة للوقاية من حب الشياب؟
- ـ ما أحسن طريقة لعلاج حب الشباب وما رأيكم في الكريم ؟

الجنواب:

حب الشباب كثير العدوث في الذكور والاناث على حد سواء ٠ وهو أصلا ناتج عن التغيرات الهرمونية التي تحدث عند البلوغ وهذه التغييرات الهرمونية تشمل بالدرجة الاولى افراز هرمونات الذكورة من الخصيتين في الذكور ومن الغدة الكظرية (فوق الكلية) في الذكور والاناث وليس معدل هرمون الذكورة وحده هو الذي يحدد ظهور حب الشباب ، ولكن معدل النسبة بين هرمونات الذكورة (الاندروجيين) وهرمونات الانوثة (الايستروجين) هو العامل المهم ، ولكن يستلزم في نفس الوقت أن تكون الغدد الدهنية الموجودة بالجلد على استعداد للتفاعل للتغييرات التي تحدث في هذه الهرمونات • ولذاك فانه عند سن البلوغ والى ما بعده بسنوات في بعض الاحيان يظهر حب الشباب عند الشخص اذا كانت الغدد الدهنية من النوع الذي يستجيب بسهولة للتغييرات الهرمونية ، وكذلك ايضا لا يظهر حب الشباب في بعض الاشخاص الاصحاء والذين يحدث عندهم نفس التغييرات الهرمونية عند البلوغ أو بعده اذا كانت القدرة الدهنية عندهم لا تستجيب بسهولة لهذه الهرمونات ، وقد يتأخر ظهور حب الشياب الى ما بعد سن الخامسة والعشرين وأحيانا الى سن الخامسة والثلاثين وذلك ناتج عن التغير في مدى استجابة الغدد الدهنية التي ذكرناها • وحب الشباب ينتج عن تغييرين أساسين في الجلد ، الاول هو زيادة نشاط الغدد الدهنية وبالتالي زيادة افرازها للمواد الدهنية ، والثاني انسداد فوهات بعض هذه الندد الدهنية وتجمع الدهون بداخلها مما يسهل مهاجمتها بالميكروبات الموجودة بصورة دائمة في فوهات هذه الغدد بطريق التعايش السلمي ، ولكنها قد تنقلب الى ميكروبات صديدية وقد يؤدي انسداد الغدد واحتباس الافرازات الدهنية الى تكوين حويصلات دهنية سطحية أو عميقة ولذلك فان المسورة الاكلينيكية أو الاعراض تختلف من حالة الى أخرى وذلك يتوقف على أي هذه التغييرات موجود أكثر من غيره *

ولذلك فاننا نجد أنواعا كثيرة من حب الشباب تختلف في طريقة العلاج • • والعلاج يجب أن يستند على الاسس التالية : الله الدهون باستمرار وذلك بتكرار غسل الوجه بالماء والصابون ويكفي استعمال العادي ولا يلزم أبدا التمسك باستعمال ما يسمى « بالصابون الطبى » •

- ٢ عدم تناول الاطعمة التي تؤديالى زيادة افراز الغدد الدهنية مثل الدهون والمواد الحريفة ، وليس معنى ذلك أنني أعني الدهون على وجه عام ولكنني أعني الدهون التي يؤدي افرازها عن طريق الغدد الدهنية التي تهيج هذه الغدد مثل الشيكولاته وأنواع الجبسن الدسمة ، ودهون المكسرات والفول السودائي واللب والمواد الحريفة يؤدي افرازها عن طريق الغدد الدهنية أو الغدد العرقية الى تهيج الجلد بوجه عام ، وكذلك الاطعمة أو الادوية التي تحتوي على نسبة كبيرة من اليود .
- ٣ ـ ازالة انسدادات فوهات الغدد الدهنية وذلك بازالة الرؤوس السوداء •
- ٤ ـ استعمال دهان موضعي في صورة غسولات تعتوي على مواد مثبطة لنشاط الغدد الدهنية خصوصا مركبات الكبريت والريزورسين ، وقد استحدث استعمال بعض الهرمونات موضعيا ولكني لا أنصح بالاستمرار على مثل هذا النوع من

- العلاج لمدة طويلة •
- اذا وجدت التهابات ميكروبية فينبغي اعطاء المضادات
 الحيوية تحت اشراف الطبيب المختص الذي يستطيع أن يحدد
 ما يناسب منها، وفي الحالات الشديدة يستحسن عمل مزرعة
 واختبار لحساسية هذه الميكروبات للمضادات الحيوية
 المختلفة •
- ٦ العلاج باستعمال الاشعة فوق البنفسجية قد يفيد في بعض الحالات ، بقى أن نضيف بعض المعلومات ، منها :
- ١ ان البقع التي تظهر بعد التئام حب الشباب تختفي مع
 مضى الوقت ولا يستلزم استعمال علاج خاص •
- ٢ ــ الندب التي تتخلف بعد حب الشباب تختفي تدريجيا
 مع مرور الزمن واستعمال الصنفرة وخلافه قد يسبب
 تشوهات أكثر من هذه الندب
- ٣ ـ استعمال الكريمات أيا كان نوعها يؤدي الى زيادة اعراض حب الشباب، اذ ان الكريمات تعتوي على نسبة كبرة من الدهون •
- ٤ ــ لا علاقة بين ظهور حب الشباب والزواج أو التصريف الجنسي -

٢ _ حالة سنيط

السـؤال:

أعاني من حالة ثآليل وهو جزء بارز صغير من الجلد ، وقد تزايدت مع كبر أحجامها باستمرار • ما سببها ؟ وهدل تؤدي ازالتها الى عدم نمو الشعر في هذه الاماكن ؟ سمعت انه يوجد دواء جديد لعلاج هذه الحالات • أرجو أن تفيدوني •

الجواب:

السنط « الثاليل » عبارة عن أورام صغيرة ناتجة عن اصابة

الجلد بنوع معين من الفيروسات ويكون سطح هذه الاورام خشنا وسهل الادماء اذا عبث به أو تعرض لاحتكاك ، ولكنها لا تسبب الاما أو أيه أعراض أخرى و وتبدأ العالة بظهور سنطة «ثالولة» واحدة تكبر تدريجيا ، وفي نفس الوقت تظهر مجموعة من السنط في منطقة مجاورة أو بعيدة وقد يصل حجم السنط الى بضعة سنتيمترات ولكنها قد تكون في حجم رأس الدبوس ، وتأخذ أشكالا مختلفة ، فقد تكون مستديرة مثل حبة الحمص وقد تكون خيطية وقد تكون مسطحة و ناعمة و هناك نوعان آخران معيزان من السنط أحدهما يتميز باحداث ألم شديد وهو السنط الذي يظهر في باطن القدمين ويعرف باسم « عين السمكة » وهذا النوع يسبب ضغطا على نهايات الاعصاب في المنطقة المصابة ويسبب يسبب ضغطا على نهايات الاعصاب في المنطقة المصابة ويسبب

النوع الثاني يتميز بالافراط في النمو ويعدث في مناطق البسم المعرضة للاحتكاك وزيادة العرق أو الافرازات ، مثل مناطق الاعضاء التناسلية أو الشرج أو تحت الابطين أو تحت الثديين أو ثنايا البطن عند ذوى السمنة المفرطة •

والعدوى بالسنط تنتقل من شخص الى آخر عن طريق الملامسة المباشرة ولكن ليس كل شخص يتعرض للفيروس المسبب للسنط يصاب بالمرض ، أي أنه يوجد استعداد شخصي للاصابة بالسنط وقد ثبت علميا ان السنط يختفي تلقائيا بعد مدة يصعب تعديدها في أي شخص ولا يؤدي السنط الى مضاعفات غير التشويه كما في سنط الوجه واليدين أو الآلام ، كما في سنط القدمين أو نزيف ، كما في سنط المتحص في استئصاله على المناطق الرطبة ، وعلاج السنط يتلخص في استئصاله اما باستعمال مواد كيميائية كاوية بشرط الاحتراس الشديد في استعمالها حتى لا تؤذي الجلد السليم المجاور ، أو بالكي بجهاز الدياثر مي وهي أضمن طريقة ميسورة للعلاج حتى الان على التعربة ، أن هناك طرقا جديدة استخدمت لعلاج السنط وهي عن طريق استعمال الموجات فوق الضوئية ولكنها ما زالت تعت التجربة ،

وأعتقد انها ستمم قريبا ان شاء الله •

والاستئصال الصحيح لا يؤدي الى عدم نمو الشعر في المناطق المصابة ولا يسبب أي آثار مثل البقع أو الندب في الجلد، اذ أن السنط سطعي جدا ومعنى وجود ندبة مكان السنط ان الكي كان غائرا أكثر من اللازم • وظهور سنط جديد عقب استئصال مجموعة من السنط تفسيره هو ان العدوى حدثت من السنط السابق قبل استئصاله ولكنها لم تظهر الا بعد استئصال السنط القديم •

٣ _ حبسوب متلاصقسة

السوال:

يوجد في نهاية الشعر خلف الرقبة مجموعة حبوب صغيرة متلاصقة وينمو عليها الشعر عندما يطول • وهي تلتهب أحيانا بشدة مع رغبة في الهرش ويشتد احمرار لونها وتتسع مساحتها أحيانا عند الالتهاب • أحيانا أخرى تبدو من غير التهاب وكانها ميتة • لاحظت ان الالتهاب يعقب أكلات معينة مثل المخللات والسمك • أرجو تشخيص العالة وافادتي اذا كانت تعدي • • مع وصف العلاج •

الجنواب:

هذا النوع من العبوب غير نادر العدوث وهو يصيب الرجال فقط وهو نتيجة لاصابة بصيلات الشعر ببعض الميكروبات مما يؤدي الى حدوث التهاب في البصيلات ولكن هذا النوع من الالتهاب يكون مصحوبا بتليف حولها مما يؤدي الى ازمان مثل هذه العالات ولكن قد والعلاج بالمضادات العيوية قد يفيد بعض هذه العالات ولكن قد يستلزم الامر استعمال علاج بالأشعة السينية أو الحقن الموضوعي في مناطق الالتهاب ببعض العقاقير وخصوصا مشتقات الكورتيزون ولا تعتقد ان هناك علاقة بين الاكل وبين هذه العبوب الا أنها ناتجة عن اصابة بميكرو بات و بغصوص تساؤلك عبن مدى

عدوى هذه الحبوب فاننا نضيف أن هذه الحبوب تحدث في بعض الاشخاص دون غيرهم نتيجة لاستعداد بعض بصيلات الشعى عند هؤلاء الاشخاص للاصابة بالتليف علاوة على الالتهاب الذي يحدث •

٤ _ حسنة على الأنف

السوال:

ظهرت عندي حسنة « شامة » في جانب أنفي قرب العين ولونها بني فاتح ، يقولون ان بعض هذه الحسنات عبارة عن سرطان كامن ، فهل يمكن ازالتها بلا خطورة ؟

الجنوات:

يمكن ازالة الحسنة بعملية أو بالكي الكهربائي وليس فيها أي خطورة أو أي ضرر • • وكل ما ننصح به هو عدم العبث فيها حتى لا تلتهب •

٥ - الداء من الدواء

السوال:

أعاني من جفاف الجلد ٠٠ أستعمل بعض الكريمات ولكن المتاعب تعاودني مرة أخرى ٠٠ بماذا تنصحون ٢

الجواب:

جفاف البشرة خصوصا في الوجه غالبا ما يكون نتيجة استعمال بعض المواد التي اكتسب الجلد لها حساسية مثل ماء الكولونيا أو البارفان أو الجلسرين أو الكريمات المختلفة ، والعجيب أن هذه المواد الاخيرة تستعمل لعلاج حالات جفاف الجلد وخصوصا القشف ومن غير المعقول أن تكون البشرة جافة في منطقة معينة دون غيرها ولذلك فان جفاف البشرة في منطقة محدودة وخصوصا الوجه يكون دائما نتيجة تعرض الجلد لبعض المواد من الغارج

قطاع خلال الجلد

١ - الطبقة الغارجية الميتة • ٢ - الطبقات الداخلية النامية •
 ٣ - غدة عرقية وقناتها • ٤ - شعرة • ٥ - غدة صغيرة متصلة بجريب الشعر • ٦ - جديلة عضل ٧ - خلايا دهنية ونسيج ليفي ٨ - أوعية دموية صغيرة •

حيث تؤدي هذه المادة الى حدوث التهابات بسيطة تنتهي بجفاد الجلد ومما يساعد على استمرار الحالة هي ان الشخص يشعر بالتحسن بعد استعمال الكريم مباشرة ولكنه بعد فترة وجيرة يشعر بالجفاف مرة أخرى فيستعمل الكريم ثم يشعر بالارتياح ثم الجفاف وهكذا قد تستمر القصة سنوات وسنوات ، ويقول الشخص « أنا بشرتي جافة ودائما في حاجة الى الكريمات » والحقيقة ان الداء من الدواء والعلاج يتلخص في التوقف تماما عن استعمال كريمات التجميل بأنواعها المختلفة وكذلك عن استعمال الجلسرين واستعمال العلاج الموضعي الذي يصف الطبيب المختص ربما لمدة بضعة أيام فقط وستكتسب البشرة طراوتها ومرونتها الطبيعيتين طالما أننا أبعدنا المسبب

٦ ـ ازالـة الشعـر

السوال:

أرجو افادتي عن أحسن الطرق لازالة شعر الابطين والعانـة عند الرجال •

الجـواب:

يمكنك أن تزيل الشعر في هذه المناطق بالطريقة التي تزيل بها شعر الذقن ويمكنك أيضا أن تكتفي بقص الشعر ولكن لا ننصحك اطلاقا باستعمال المواد الكيميائية التي تزيل الشعر ، فهذه قد تؤدي الى حدوث التهابات جلدية أنت في غنى عنها •

٧ ـ تينيا الفغذين

السوال:

أعاني من التهابات في الفخذين عند اتصالهما بالجسم وهمي بقع حمراء لها حافة بارزة وتوجد بها بثور مع احساسي بالهرس أنا حائر • كما أعانى من وجود رائحة تحت الابطين •

الجواب:

الالتهابات التي تصيب الفخذين عند اتصالهما بالجسم ، وتظهر على شكل بقع حمراء ذات حافة واضعة مرتفعة وبها أحيانا بثور صغيرة وتسبب حكة شديدة خصوصا أثناء فصل الصيف وتتحسن في فصل الشتاء كما جاء في رسائل القراء عبارة عن تينيا الفخدين وهي نتيجة لاصابة الجلد في هـده المناطـق ببعض أنواع الفطريات وتحدث الاصابة اما عن طريق ارتداء ملابس شخص مصاب خصوصا المايوهات أو عن طريق مقاعد المراحيض • ولكنها قد تكون نتيجة لانتقال الميكروب من القدمين أو الاظافر اذا كانت مصابة بالفطريات ، وتينيا القدمين قد لا تسبب أي اعراض الا الرائعة الكريهة التي تنبعث من القدمين عند خلع الجوارب وبانتقال الميكروب عن طريق اليدين الى الفخذين فانه يسبب تينيا الفخذين التي تسبب حكة شديدة تدفع بالمريض الى الالتجاء الى الطبيب • واذا لم نأخذ في اعتبار العلاج تينيا القدمين في هذه الحالة فانها ستعود الى الظهور بعد التوقف عن استعمال العلاج وقد تنتشر العدوى الى المقعدة مسببة نفس الالتهابات الى الابطين وتسبب زيادة في افراز العرق مع وجود رائعة كريهة تحت الابطين •

وعلاج حالات التينيا سهل وميسور بشرط أن نحده مصدر العدوى ونقضي عليه في نفس الوقت مع تعقيم الملابس ، أما بكيها أو غليها وتعقيم الاحذية برشها ببخار القورمالين •

وفي بعض الحالات قد تكون الحيوانات المنزلية هي مصدر العدوى رلذلك يجب التأكد من وجود التهابات فطرية في هذه الحيوانات من عدمه وعلاجها فورا اذا وجدت •

وفي كل الحالات ينبغي الاستمرار على العلاج حتى ينصبح الطبيب بالتوقف ، اذ ان الاعراض قد تختفي بعد أيام قليلة من بدء العلاج مما يشجع المريض على التوقف ، ومن المعروف أيضا ان الالتهابات الفطرية تزداد حدتها في فصل الصيف وتقل



قوباء خلفية على أنف طفل

في الشتاء وذلك لأن الرطوبة والحرارة يشجعان على تكاثر الفطريات •

٨ - عرق في الوجه

السوال:

أعاني من عرق غزير في الوجه فقط وعندما أبذل مجهودا أشعر برغبة في هرش جسمي ٠٠ كيف أتغلب على مشكلتي ؟ الجواب :

غزارة تساقط العرى في منطقة معينة من الجسم خصوصا في الوج وتحت الابطين أو اليدين غالبا ما يحدث نتيجة لزيادة نشاط الغدد المرتبة في هذه المناطق ، وهذه الزيادة في النشاط ليست نتيجة لمرض معين ولكنها استعداد وراثى (خلقى) في هذه ائندد ، على أن زيادة العرق من الوجه قد تكون مصاحبة لبعض الامراض الداخلية ولكن لا تنسى انه في مثل هذه الحالات فان الاعراض المصاحبة لهذا المرض الداخلي تكون بدرجة لا يمكز تجاهلها ، بل بالعكس تغطى على الشكوى من زيادة العرق ، اذ ان الامراض التي تسبب زيادة العرق غالبا ما تكون مصعوبة بأمراض أخرى شديدة ومن خطابك تؤكد أنك لا تعانى من مرس طالما أنك تشكو من غزارة المرق اذ لو كنت تعانى مسن مرض مسبب لغزارة العرق لاشتكيت من أعراض هذا الرض ونسيت غزارة المرق • أما الهرش الذي يحدث لك عقب مجهود عضلى ، وهو المشى ، فهو نوع من الارتيكاريا الذي يعرف باسم الارتيكاريا الطبيعية وهي تحدث نتيجة لمجهود عضلي أو لزيادة نشاط الدورة الدموية نتيجة حمام ساخن أو للدفء الزائد وهي تحدث في بعض الاشخاص دون غيرهم ، والعلاج هو تحديد ذلك القدر من المجهود العضلي أو درجة الحرارة التي تحدث عندها هذه الاعراض • وعليك اما أن تزيد هذا القدر أو أن تنقص منه ، فمن المعروف ان الاعراض تحدث بعد قدر معين من المجهود العضلى أو ارتفاع درجة الحرارة •

9 - تساقط الشعر

السوال:

بدأ الشعر يتساقط من رأس زوجتي أثناء العمل وما زال يتساقط حتى بعد الرضع ، علما بأن بشرتها ليست دهنية ويخلو رأسها من القشور • بماذا تنصحون ؟

النجسواب:

نادرا ما تحدث زيادة في تساقط الشعر أثناء الحمل ، اذ أن التغييرات الهرمونية التي تحدث أثناء الحمل تقلل من تساقط الشعر ولكن الولادة في حد ذاتها حتى ولو كانت بطريقة طبيعية تؤدي الى زيادة تساقط الشعر ، وعلى أي حال فان هذا التساقط وقتي وستزول الشكوى تلقائيا بعد مضي بضعة أشهر وان كان تعاطي بعض مركبات الحديد والكلسيوم قد يفيد لانه يعوض النقص الذي يحدث في هذه العناصر في الشهور الاخيرة من الحمل وأثناء الرضاعة •

١٠ _ عرق بالساق

السوال:

أنا سيدة وأم عمري ٢٨ سنة • منذ ٨ سنوات لاحظت علامة حمراء في وسط الساق اليمنى مع ميل الى الهرش • مند ٣ سنوات لاحظت وجود عرق أخضر اللون في وسط ساقي أسفل الركبة من الخلف ومنذ فترة وجيزة يؤلمني ويزداد مع تعب عند الوقوف • هل هو مرض جلدي ؟

الجنواب:

أنت تعانين من دوالي الساقين وهي تؤدي الى التهاب الجلد مع حدوث حكة بالساقين - وأنصحك بعدم الوقوف لمدة طويلة مع

ارتداء « جراب ضاغط » أثناء الوقوف ، ثم يرفع الساق الى أعلى لمدة خمس دقائق كل ساعة وأثناء الجلوس والنوم ، وذلك مع استعمال العلاج الموضعي المناسب الذي يصفه لك الاخصائي.

١١ ـ حساسية

السوال:

منذ أربع سنوات انتشر مرض الحساسية بين أسرتي ، وفي هذا العام أصبت أنا الاخر ، كما اتضح وجود زلال خفيف في البول ٠٠ هل يوجد لي علاج ؟

الجنواب:

الحساسية نوع من التفاعل الذي يحدث في الجسم نتيجة لمؤثر خارجي ، سواء كان هذا المؤثر غذاء أو روائح أو كيميائيات مختلفة أو كان هذا المؤثر نوعا من الميكروبات، وقد يكون المؤثر بعض أنواع العقاقير التي تستعمل في علاج الامراض المختلفة • وقد يحدث هذا التفاعل في أي نسيج من أنسجة الجسم وفي أي عضو من أعضائه ٠٠ من هذا نستنتج ان الحساسية ليست مرضا محددا له أعراض محددة وله سبب واحد ، بل الحساسية تشمل مجموعة ضخمة من الامراض التي تصيب الاعضاء المختلفة من الجسم نتيجة لعوامل عديدة تجل عن الحصر ، فقد تأخذ الحساسية صورة التهابات جلدية أو أكزيما أو ارتيكاريا ، وقد تأخذ صورة من الربو الشعبي وقد تأخذ صورة رشح من الانف وقد تأخذ صورة التهاب بالعينين وقد تصيب الحساسية الاعضاء الداخلية مثل الجهاز الهضمي (ويظهر في صورة اسهال أو قيء أو غثيان أو مغص وكذلك قد تصيب الكليتين ٠٠ الخ) وبعض أنسواع الحساسية يأخذ صورة عائلية بأن يظهر في أكثر من شخص في عائلة واحدة ٠٠ وما يورث هنا في هذه الحالات هو الاستعداد للتفاعل من جهة الجسم نحو المؤثرات الخارجية المختلفة التي قد تسبب الحساسية •

وأذا فهمنا أن أعراض الحساسية على اختلافها عبارة على تفاعل بين المؤثر المسبب للحساسية وبين مواد يفرزها النسيبج دو الاستعداد للحساسية وتعرف بالمواد المضادة • لذلك فانه اذا أمكن تحديد المؤثر ومنعه من الدخول الى الجسم ، أي بالتاليي منعه من الالتقاء بالمادة المضادة ، اذن لا تحدث أعراض الحساسية من هنا كان سر نجاح الحساسية يكمن في تحديد المؤثر الخارجي الذي يتفاعل مع الجسم • بمعنى انه اذا كان الشخص حساساً لنوع معين من الاغذية فان العلاج يكون في تعديد هذا النوع من الغداء ومنعه من الدخول الى الجسم ، واذا كان الشخص حساسا لنوع من الميكروبات فمن الواضح ان القصاء على الميكروبات يمنع حدوث التفاعل المسبب لاعراض الحساسية ٠٠ وهكذا ٠٠ وأما العلاجات التي تعطى في صورة عقاقير لعلاج العساسية فهي ليست علاجا للمرض على المستوى العلمي بل على الاصح هي علاج للاعراض التي تنتج عن الحساسية ٠٠ ومن هنا دان من المتوقع عدم جدوى العلاجات التي تتعاطاها أنت والأسرة طالما لم يحدث تعديد لنوع الحساسية وللمؤثر المسيب لها •

١٢ - عسلاج للدمامسل

السوال:

أنا شاب متزوج منذ عامين ، منذ ثلاثة أشهر ظهرت لي « دمامل » بالمفاصل • ما سبب ظهور هذه الدمامل ووسائل الوقاية منها ؟

الجواب:

ان ظهور الدمامل بسطح الجلد يشير الى اصابة الجلد بالميكروبات العنقودية أو السبعية أو كليهما • والعدوى تحدث غالبا نتيجة اصابة الجلد بعد هرشه أو حدوث تسلخات بسطحه أو عن طريق الاوعية الدموية نتيجة بؤرة صديدية بالجسم • وظهور الدمامل في جهة محددة ومعينة وليست منتشرة بسطح

الجلد يشير الى الاصابة الموضعية • ولا بد من عمل تحليل سكر بالبول والدم وعلاج مثل هذه الحالة ميسور بعد استشارة الطبيب الاخصائى •

١٣ _ أسيساب الهسرش

الســؤال:

لاحظت بعد الاستحمام ، سواء بالمياه الساخنة أم الباردة بميل شديد للهرش ، كما أنني أثناء عملي بالورشة ترتفع حرارة جسدي وأعرق وأشعر بحاجتي الى « الهرش » وخاصة بصدري وظهري ، واستعملت جميع أنواع الصابون ، فما هي هذه الحالة ؟

الجنواب:

هذا النوع من العكة الجلدية الذي يعقب الاستحمام بالماء الدافيء أو البارد وكذلك لو سخن الجسم نتيجة للحركة أو اتيان مجهود عضلي وفي بعض العالات بعد تعاطي المشروبات الروحية أو الشطة والفلفل الاسود كلها نتيجة افراز مادة خاصة تحدث حساسية مصحوبة بعكة جلدية ، ولعلاج مثل هذه الحالة أنصح بتعاطي أقراص ضد العساسية قبل الحمام أو المجهود المراد القيام به ولاستئصالها غالبا ما نلجأ لحقن المريض بدم مأخوذ منه ذاتيا بجرع متفاوتة على فترات منتظمة ومثل هذا العلاج لا ينفذه الاطبيب اخصائي ويا حبذا لو أخذ الدم من المريض مباشرة بعد العمام أو القيام بمجهود عضلي والعمام أو القيام بمجهود عضلي والمتعام أو القيام بمحود عضاية والمتعام أو القيام بمجهود عضاء والمتعام أو المتعام أو المتعام المتعام أو المتعام أو

١٤ _ تساقط الشعس

السوال:

أشكو من تساقط شعري لدرجة أنه أصبح برأسي بعض الاماكن الخالية من الشعر تماما وخاصة على الجانبين ووسط الرأس ، كما أنني و أهرش » برأسي مضطرا ، وأجد بعض

العبوب الصغيرة البيضاء ، ان هذه العالة تضايقني كثيرا .

المسواب:

ان سقوط الشعر في حالتك بجانبي فروة الرأس والقمسة مصحوبا بعكة جلدية وظهور حبيبات صغيرة بيضاء ناتج في الغالب من زيادة تدهن الجلد وهذه ظاهرة منتشرة بين الرجال بعد سن البلوغ وخاصة في العقدين الثالث والرابع من العمر وتسبب الصلع ، وفي حالتك يساء الهرش على سقوط الشعر وفي مثل هذه الحالة أنصحك أن تنظم الاكل فتكون الوجبات غنية بالخضر والفاكهة واللحم ، محدودة من النشويات والدهنيات والامتناع عن المشروبات الروحية والمواد العريفة ، مع استشارة طبيب اخصائي •

10 _ الثعليــة

الســؤال:

أنا طالبة بالثانوية العامة أصبت بمرض « الثعلبة » في مؤخرة رأسي منذ عامين ، وسقط شعري في هذه المنطقة ، وطلب الطبيب المعالج فحص المين وعلاج الاسنان ، وبدأ المرض في الشفاء وظهر الشعر مرة أخرى في مؤخرة الرأس * وفي العام التالي ظهرت منطقة خالية من الشعر في الجانب الايمن من رأسي * وكتب لي طبيب آخر دواء للاعصاب وعلاجا « للثعلبة » وحقنا في نفس الرأس ولكنني خشيت استعمالها * والان عاد الي المرض مرة ثالثة في المكان الاول بمؤخرة الرأس مع رغبة في « الهرش » *

الجسواب :

يا أنسة انك في الثانوية العامة ، أي على قدر كاف من العلم والمعرفة ولقد اتخذت الطريق السليم في علاجك فهي « ثعلبة » ، أي سقوط الشعر في مناطق محددة مختلفة من فروة الرأس أو أجزاء أخرى من الجسم بدون أي ظاهرة مرضية سابقة أو لاحقة لسقوط الشعر ، والموضع المصاب عندك من المواضع المعروفة



مرض الذئب الاحمر بالوجه



مرض الذئب الاحمر بالرأس

بطول علاجها وانها تعود كما كانت بعد العلاج ولكن الكشف على النظر والاسنان وعمل تحليل براز كامل والحالة النفسية والعصبية والازمات التي يتعرض لها المرء في حياته المنزلية أو العملية والبؤر الفاسدة بالجسم • • كل هذه العوامل لها أثر بين في حالتك ، فأنت في حاجة لكشف عام ، فاذا ظهر منه انك سليمة تماما مما ذكر فعلاجك سهل جدا ولا محل بالمرة لليأس •

١٦ ـ الفطريسات

السوال:

أعاني من متاعب « الهرش » بين الفخذين وعند فتحة الشرج • كان تشخيص الطبيب هو نوع من الفطريات • استعملت بعض المراهم والاقراص ، بالاضافة الى بودرة ، وفعلا شفيت من هذه الحالة الا أنها عاودتني مرتين بعد ذلك ، وما زلت أعاني منها • فما هي الاسباب ؟

الجواب:

من وصفك يتضح أنك تعاني من مرض الفطريات الجلدية السطحية وعودة هذا المرض اليك بعد شفائك منه باستعمال ما ذكرت من عقاقير مخصصة لهذا المرض ، هو نتيجة استعمالك نفس الملابس الداخلية والفسيل العادي ليس بكاف لابادة الفطري المسبب لهذا المرض وأنصحك بغلي الملابس الداخلية وكيها على الوجهين قبل استعمالها وكما أنصحك أيضا بتقليم أظافرك باستمرار لانه كثيرا ما تكون الاظافر حاملة لهذا الميكروب الفطري وتساعد على انتشاره بأجزاء الجسم المختلفة مع استعمال نفس العقاقير التي أشرت اليها برسالتك وسوف يتم شفاؤك نهائيا باذن الله اذا واظبت على هذه النصائح مع العلاج السابق والسابق والسابق والسابق السابق السابق المنافع المنافع المنافع المنافع السابق والسابق السابق المنافع المنافع المنافع المنافع المنافع السابق المنافع المنا

١٧ ـ أزالة الشعر الزائد

الســؤال:

تتلخص مشكلتي في طريقة ازالة الشعر الزائد من الساقين: فعند استعمال الطريقة التقليدية يعود الشعر من جديد بعد عشرة أيام من ازالته ، ويسبب لي هرشا شديدا ، لان الشعر كثيرا ما يظهر تحت الجلد ويشوه منظر الساقين • وباستعمال الكريمات يظهر الشعر في اليوم التالي ويكون خشنا •

الجواب:

ان الطريقة البلدية المعروفة بين السيدات هي أفضل طريقة لازالة الشعر من الساقين و لكن لا بد من غسل الساقين بعد عملية ازالة الشعر مباشرة بالماء والصابون ودهنهما بمحلول كحولي وتدليكهما بكريم الكلوزوميسنين ، وفي هذه الحالة سوف تتخلصين من المتاعب التي أشرت اليها بخطابك و

١٨ ـ سقبوط الشعبر

الســؤال:

أنا شاب عمري ١٨ سنة ، منذ أربعة أشهر أعاني من سقوط شعري • استعملت الدواء وحلقت شعري ، لكن عندما ينمو الى ٤ سم يبدأ في السقوط مرة ثانية مع ظهور قشور • • نصحني الطبيب بعمل أشعة بنفسجية • • فهل هذا السقوط صلع • • اننى قلق فماذا أفعل ؟

الجسواب:

يبدأ ظهور الصلع بتساقط الشعر من بعض مناطق الرأس عند الذكور بعد بلوغ سن معينة • • وقد يبدأ هذا التساقط في سن السادسة عشرة وقد يتأخر الى ما بعد الخمسين والصلع ليس مرضا ولكنه يعتبر ظاهرة فسيولوجية في بعض العائلات ولا فائدة من استعمال الاشعة فوق البنفسجية في هذه العالة •

١٩ ـ القويــاء

السوال:

ظهر في وجهي مرض « القوباء » واستعملت مرهم ميسيل وشفيت منها ٠٠ ولكن ظهرت مرة ثانية « بين الفخذين » ولكن يصورة أكثر ألما وهرشا مما أدى الى تجريح الجلد ونزول الدم • • استعملت نفس المرهم ولكن بدون نتيجة • فماذا أفعل ؟ •

الحبواب :

القوباء مرض جلدي سببه بعض الفطريات الجلدية ، وهسى تحدث دائما نتيجة لوجود بؤرة فطرية في مكان ما بالجسم ، وأهمها تينيا القدمين أو تينيا الفخذين • وفي هذه العالة فانه يستلزم علاج القوباء والبؤرة الاصلية في نفس الوقت حتى لا تتكرر الاصابة بالقوباء ٠٠ وعلاج الامراض الفطرية الجلدية أصبح الان ميسورا وناجعا مائة في المائة •

۲۰ _ بقے سےوداء

السوال:

أشكو من وجود حبوب « دمامل » و بقع سوداء تظهر في وجهى كذلك شعر رأسي خشن ولا أستطيع تمشيطه بسهولة ٠٠ علما بأننى أشعر بضيق أثناء عملية التبرز منذ سنة تقريبا • • فبماذا تنصحونني لعلاج هذه الحالات ؟

الجبواب: أنت تشكو من حب الشباب والبقع السوداء نتيجة لوجود حب الشباب، واستعمال العلاج الموضعي المناسب الذي يصفه الطبيب المختص يخفف من حدة الاعراض التي تشكو منها كما يفيدك غسل الوجه بالماء والصابون عدة مرات يوميا • أما البقع السوداء فانها ستختفي بمرور الوقت ٠

أما الشعر الخشن فليس مرضا اذ ان نعومة الشعر أو خشونته

صفتان موروثتان ولا يمكن أن تغيير طبيعة شعيرك واستعمال الكريمات يساعدك على تمشيط الشعر ·

وأما متاعبك أثناء التبرز فيستحسن أن تستشير أحد الجراحين وأعتقد أن الامساك سبب رئيسى في متاعبك •

٢١ - التينيا والاشعة

السوال:

أنا فتاة أعاني من حالة تينيا الجلد في الصدر والظهر مع ميل الله الهرش ، وذلك منذ ٧ شهور • استعملت مرهما • • أرفق اسمه وصابونة كبريت ودواء مركبا في الصيدلية تحت اشراف طبيب اخصائي ولم تتحسن الحالة بل ازدادت البقع البنية • • سمعت ان الاشعة فوق البنفسجية تعالج مرضي • • ماذا ترون ؟

الجسواب:

المرض الذي تشكين منه هو مرض التينيا الملونة وهو مرض فطري سطحي لا يلزمه الا العلاج الموضعي ويلزمك الاستمرار في العلاج لمدة تتراوح ما بين شهر ونصف وشهريان ولا يقلقك ان البقع تبدو وكأنها ازدادت عند بداية العلاج فذلك ناتج عن تقشير بعض البقع التي لم تكن ظاهرة للعين قبل العلاج وشرط أساسي للشفاء من هذا المرض هو التعقيم للملابس وكذلك جميع المناشف التي تلامس الجسم اذ ان الفطر قد يبقى بها ويسبب العدوى من جديد ويكفى غلى الملابس أو كيها و

٢٢ ـ تمازق الالياف

السوال:

أنا شاب عمري ٢٥ سنة أصبت منذ ثلاث سنوات بمرض جلدي عبارة عن ظهور شرائط بيضاء في أعلى الفخدين من الداخل وكذلك أسفل الظهر • • تناولت الادوية ولكن بدون نتيجة • • فما العلاج ؟

الجنواب:

ان هذه الشرائط عبارة عن تمزق لبعض الألياف التي نعطي الجلد تماسكه وشكله المستوي و هذا التمزق يعدث نتيجة لشد الجلد تعت تأثير السمنة وتراكم الدهون تعت الجلد وتكون هذه الشرائط حمراء ثم يتغير اللون تدريجيا حتى تصبح باهته وتعدث هذه الشرائط في جلد البطن أثناء العمل والسمنة كما تعدث أحيانا من جراء تعاطي مشتقات الكورتيزون لمدة طويلة ، وليس لها علاج ولا داعي للقلق من وجودها و

٢٣ ـ مرض الذئبة

الســؤال:

أبلغ من العمر ٦٧ عاما وأعاني منذ سنتين ونصف من مرض الذئبة الذي أصابني في شفتي ٠٠ فهي تربي قشرة ثم تنسلخ وتنفجر منها الدماء مع وجود حرقان ٠٠ استعملت مراهم وكريمات وأشياء بلدية ولكن بلا فائدة ٠٠ فهل من علاج ؟ الجواب:

مرض الذئبة العمراء يصيب الاجزاء المكشوفة من الجلد والشفتين ويقتضي البعد عن التعرض للشمس بقدر الامكان • • والمرض يستجيب للعلاج وخصوصا بمضادات الملاريا بشرط أن يكون ذلك تحت اشراف أحد الاطباء المختصين •

۲٤ ـ هـل هـو مـرض ؟

السيؤال:

بدأت بقع بيضاء في الظهور على القضيب وكانت صغيرة أولا ثم انتشرت على جميع أجزائه • هل هــذا مرض سري • • مع العلم بأنني امارس العادة السرية بكثرة •

الجنوات:

أغلب الظن ان هذا اللون الابيض هو البهاق • وهذا المرض كثيرا ما يبدأ ظهوره في الأعضاء التناسلية وكثيرا ما يبقى

محدودا في هذه المناطق دون أن ينتشر الى مناطق اخسرى من الجسم • وعلاج هذه الحالة صعب ولكنها ليست معدية • وكل ما هو مطلوب منك أن تلاحظ ظهور أي بقع بيضاء في مناطق اخرى من الجسم حتى نعالجها في أول ظهورها •

المسؤال:

تظهر عندي على الساقين بثور « دمامل » تبدأ صغيرة جدا ثم تكبر وتصبح دائرية في الوسط سوداء وفي الاطراف حمراء ملتهبة واستعمال صبغة اليود المركزة لا يفيد • علما بأن عملي يستلزم المشي الكثير ولا يوجد في بلدتنا اخصائي أمراض جلدية • ماذا ترون ؟

الدمامل نتيجة اصابة بصيلات الشعر ببعض الميكروبات القيحية و تعدد ظهور الدمامل أو تكرار حدوثها قد يكون بسبب حكة بالجلد أو الاصابة ببعض الامراض الداخلية الاخرى مثل مرض السكر ولذلك أنصحك بأن تعرض نفسك على طبيب مختص واذا تعدر ذلك فيمكنك استعمال بعض المضادات الحيوية مثل البنسلين مع استعمال مرهم التتراسيكلين لمدة اسبوع فقط واذا لم تتحسن الحالة فلا بد من عرض نفسك على الطبيب الاخصائى و

٢٦ - عسلاج النم ال

السوال:

أنا فتاة في التاسعة عشرة من عمري • - ظهرت فجأة في وجهي بقع وهي ما تسمى « النمش » فما علاجه ؟ الجـواب:

النمش ليس مرضا ولكنه يظهر في بعض العائلات خصر مد ذوي البشرة الشقراء وهو يظهر على شكل بقع بنية قاتمة نسم.

مناطق الجلد المكشوفة مثل الوجه والرقبة واليدين • ويزداد ظهوره في الصيف وتقل حدته في الشتاء وهو ناتج عن زيادة افراز المادة الملونة للجلد بواسطة الخلايا الملونة في بؤر معينة من الجلد نتيجة للتعرض الأشعة الشمس ، وكل ما هو مطلوب منك أن تقللي من التعرض للشمس بقدر الامكان •

٢٧ ـ لون حول الشفتين

السيؤال:

أنا فتاة في السابعة عشرة من عمري ٠٠ توجد في زوايا فمي مناطق قاتمة ٠٠ فما سبب هذا اللون الغامق وما العلاج ؟

الجنواب:

ظهور اللون الغامق حول الشفتين يحدث نتيجة لزيادة تلوين المجلد عقب حدوث التهابات بجلد هذه المنطقة ، وقد يكون المكياج سببا في احداث هذه الالتهابات ، وقد يكون الالتهاب بدرجة طفيفة جدا لا تسترعى انتباه الشخص ثم يحدث التلوين الغامق •

سبب آخر لعدوث مثل هذا التلوين هو حساسية جلد الشفتين لبعض عصارات الخضروات أو الفواكه خصوصا الموالح والمانجو في حالات نادرة جدا قد يكون التلوين حول الفم والجفون نتيجة لوجود مرض داخلي ، ولكن في هذه الحالات ستكون الاعراض الاخرى والاكثر أهمية موجودة .

٢٨ ـ شعر بالذقن

السـؤال:

أنا طالبة جامعية أشكو من كثرة شعر الذقن وخشونته • بلغت في سن ١٣ سنة والدورة منتظمة الا أنها أحيانا تتأخر عدة أشهر ثم تعود بغزارة • عولجت ثلاثة أشهر بهرمون وتحسنت الحالة • ١ ٪ ، قرأت في مجلة طبيبك مقالا يقول « ان هذا الشعر يظهر نتيجة لحساسية بصيلة الشعر » ويمكن علاج الحالة بالكهرباء أو الاشعاع • هل يمكن علاج حالتي ؟

الجنواب:

علاج الشعر الزائد بالكي الكهربائي لا ننصح به الا اذا كان عدد الشعيرات محدودا • أما اذا كان كثيرا ومتجاورا فان الكي الكهربائي يترك آثارا دائمة أو شبه دائمة تؤدي الى تشويه البشرة أكثر من تشويه الشعيرات الزائدة • ومن الفحوص المعملية التي أجريت لك وثبت منها أنك لا تعانين من أي اضطراب هرموني فانه لم يبق أمامك الا استعمال الطرق البتقليدية في ازالة الشعر • وأحذرك من استعمال الكريمات المزيلة للشعر •

٢٩ ـ ليس هندا زهنري

السوال:

أشكو من ظهور دمامل في قدمي وفي العضو التناسلي مع وجود التهابات • • احاول الضغط على هذه الدمامل ولكن بلا فائدة • • فهل هذا مرض الزهري ؟

الجـواب:

ان ما تشكو منه ليس الا الغدد الدهنية الموجودة بصفة طبيعية في جلد الصفن والعضو التناسلي وضغطك عليها هو الذي يؤدي الى التهابها والدمامل التي تحدث نتيجة أذلك •

٣٠ ـ عملية تزريع الشعبر

السـؤال:

أصيبت اختي وعمرها الان ١٩ سنة بعرق في رأسها منذ كانت تبلغ من العمر سنتين ونصف وذلك نتيجة للعبها في الجير العي - • وحتى الان لم ينبت بهذه المنطقة شعر • • ولكن باقي المناطق الاخرى عادية ويكسوها شعر طبيعي - • فهل من متخصص في علاج مثل هذه العالات ؟

الجنواب:

سقوط الشمر حدث نتيجة حرق كيماوي لفروة الرأس تسبب



حزاز بالذراع

في تليف الفروة وبصيلات الشعر · وعلى ذلك لا أمل في عـودة نمو الشعر في هذه المنطقة المتليفة · وأنصحك باستشارة أحـد الاطباء الاخصائيين في أمراض الجلد ·

٣١ ـ تشويهات حب الشباب

السوال:

أشكو من ظهور حب الشباب في وجهي عند بلوغي سن السادسة عشرة وقد زال الان بعد أن ترك بقعا سوداء بضغطي عليها تركت فجوات جعلت وجهي مشوها فبماذا تنصحني للتخلص من هذه الحبوب وهذا التشويه ؟

الجـواب:

الكثير من الندب التي تحدث بعد التئام دمامل حب الشباب يختفي تدريجيا بمضي الوقت ولكن في بعض الحالات الشديدة وهي نادرة جدا قد يتطلب الأمر التدخل الجراحي « هذا مع العلم بأن جراحات التجميل في مثل هذه الحالات قد تترك بعض التغيرات في لون البشرة من منطقة الى اخرى مما يسبب تشويها قد يكون أكثر مضايقة من تشويهات الندب نفسها ولذلك أنصحك بالانتظار فترة اخرى فالزمن كفيل باصلاح الكثير من تشويهات هذه الندب «

السوال: ٢٣ - بقع بنية أصبحت بيضاء

منذ ثلاث سنوات ظهر على جسمي بقع لونها بني وعند غسلها تصبح بيضاء ٠٠ وصف لي الطبيب مجموعة من الادوية •٠ ولكن عند استعمالها أصبت بالحساسية ٠٠ وتكررت الادوية وتكررت حالة الحساسية ٠٠ وقمت بعمل جلسات أشعة بنفسجية ولكن بلا فائدة ٠٠ اني أبحث عن علاج لهذه العالة ٠ الجواب:

هذه حالة تينيا ملوثة بالجسم وهي ناتجة عن اصابة الجليد

ببعض الفطريات ويمكن الشفاء منها تماما باستعمال العلاج الذي يصفه الاخصائي بشرط الاستمرار على العلاج لمدة شهرين على الاقل و بشرط تعقيم جميع الملابس وأدوات الحمام التي تلامس الجسم •

٣٣ ـ شعري يتقصف

السبؤال:

عمري ١٦ سنة شعري دهني وطويل وناعم ولونه أسود بدأ يأخذ في الاحمرار ويتقصف ويصبح ملمسه خشنا وبعد اصابتي بالانفلونزا أخذ شعري يسقط بشدة ٠٠ هـل أصبغه لأمنع تقصفه وسقوطه ؟

الجواب:

التغيير في لون الشعر وملمسه ينتج من القسوة عليه أما عن طريق فرد الشعر أو مكوى الشعر أو البرماننت بطريقة خاطئة أو باستعمال أحدى المواد الكيماوية التي تؤثر على الغطاء الكيتيني للشعرة وأما السقوط بعد الانفلونزا فهذا أمر متوقع ولكنه وقتي اذ ستنمو شعيرات جديدة مكان الشعيرات التي سقطت نتيجة للأصابة بالانفلونزا أما الشعيرات التي سقطت نتيجة للقسوة على الشعر أو باستعمال الكيماويات فأن ظهور الشعيرات التي تقصفت أطوار نموه الجديدة يتأخر حتى يتم جذر الشعيرة التي تقصفت أطوار نموه ثم يسقط لتحل محله الشعيرة الجديدة و

٣٤ ـ صداع نصفى

السوال:

أصابني صداع نصفي نتيجة لعملي تحت أشعة الشمس مدة أربعة أيام متتالية وكان ذلك منذ عام ١٩٦٨ • وأشعر بألم هائل عند تعرضي لهذه الاشعة ولو لعدة دقائق •

الجواب:

أنت تشكو من نوع خاص من العساسية بعدف عاميا

بالعساسية الموروثة وقد تظهر في صورة ربو شعبي أو حمى القش « رشح من الانف » أو التهاب جلدي • وقد يصاحب أحد هذه الاعراض الثلاثة وجدود الصداع النصفي • ولذلك قد يشكو الشخص من ربو شعبي وصداع نصفي أو حساسية بالجلد أو رشح من الانف والتهاب جلدي فجميع هذه الاعراض علامات العساسية الموروثة وقد تكون موجودة في الأبوين أو أقار بهما • وعلاجها هو التعرف على العوامل التي تساعد على ظهور الاعراض و تفادى التعرف لها •

٣٥ ـ مسواد زرقساء على الكيس

السفوال:

يظهر على الكيس مواد زرقاء تزول بالغسيل بالماء فهل هذا مرض وهل هو خطر وما هو علاجه ؟

الجنواب:

من وصفتك نستطيع القول أنك لا تشكو سن مرض وهذا البقع التي تراها على جلد الصفن وتزول بالغسل بالماء والصابون غالبا نتيجة ملامسة الجلد لبعض الملابس الملونة ونادرا ما تكون نتيجة لتلون العرق باللون الازرق •

٣٦ - دمامل كبيرة بالظهر وبقع وردية

الســؤال :

أنا طالب في المرحلة الثانوية يوجد في ظهري دمامل كبيرة ذات قشور أحيانا أشعر بها في الاوقات العارة وعند هرش أي منطقة في جسمي تظهر بقع حمراء وردية اللون تزول بعد يومين فما هو العلاج ؟

الجنواب:

أنت تشكو من حب الشباب وهو يظهى على شكل دمامل في الظهر والكتفين والوجه والعلاج بالاضافة الى الدواء الذي يصفه

الاخصائي هو الاستحمام بالماء والصابون مرة أو مرتين في اليوم والاقلال من تناول الحلوى والجاتوه والشكولاتة وأنواع الجبن الدسمة واللب والفول السوداني •

أما البقع التي تظهر بعد الهرش فهي عبارة عن درنات ارتكاريا حادة وهذه علاجها يكون بالاضافة الى العلاج الذي يقرره الاخصائي بالامتناع عن مسبباتها وهو اما أن يكون بعض أنواع الاطعمة أو بعض العقاقير مثل المسكنات والملينات أو الامراض المطمئنة أو وجود طفيل معوي أو بؤرة صديدية ويمكن معرفة السبب بملاحظة ارتباط ظهور الاعراض بتناول بعض الاطعمة أو العقاقير أو اضطرابات معوية .

٣٧ - انتفاخ الجفون

السوال:

أنا فتاه في السابعة عشرة من عمري أشكو من انتفاخ جفن عيني خصوصا عند الاستيقاظ من النوم كما أشكو من تساقط رموش العين ، حالتي لا تسمح باجراء عملية •

الجواب:

قد يكون تورم العواجب علامة من علامات بعض الامسراض الداخلية وقد يكون نتيجة للارتكاريا أو وجود التهابات بأغشية العين ولكنها قد تكون نتيجة للارهاق أو الافسراط في السهس • والطبيب المختص هو الذي يستطيع تحديد سبب التورم •

۲۸ ـ خد احمر

السيؤال:

أنا طالبة عمري ٢٢ سنة يوجد على خدي الايمن لون أحمر ظهر منذ الصغر واتسعت المنطقة المصابة مع نموي أخذت علاجات كثرة دون جدوى •

الجنواب:

أنت تشكين من أحد أنواع « الوحمات » التي تصيب الوجه و تعرف بأسم الوحمة النبيذية لكون لونها أحمر يشبه لون النبيذ وهي عبارة عن تمدد في الشعيرات الدموية الدقيقة في المنطقة المصابة وهي تغيير خلقي وليسب مرضا في حد ذاتها وفي بعض الحالات يختفي هذا النوع من « الوحمات » ولكنه غالبا ما يستمر وقد يفيد في علاجه استعمال الراديوم المشع أو الاسترنشيوم المشع .

٣٩ ـ الكريمات أثسرت على شعسري

المسئوال:

شعري خشن و جاف • • و به قشور • • و يتقصف بسرعة • • و تساقط بكثرة • • أستعمل مجموعة من الكريمات والنتيجة تعيير في لون شعري من الامام اذ أصبح كستنائيا وأصبحت أهرش في فروة رأسي لأنها تأكلني بعد وضع الكريم بمدة يومين • • و يستمر الشعر مفرودا لمدة أسبوع ثم يعود مسرة اخرى الى التجعد والخشونة • • و عند تسريح شعري ينزل منه القشرة • بكثرة •

الجواب:

كثيرا ما يعاني الشعر وكثيرا ما تنشأ الحساسية بفروة الرأس نتيجة لاستعمال الكيماويات غير المناسبة له ، وترول هذه الاعراض ويعود الشعر الى طبيعته عند وقف استعمال المواد المتسببة في ذلك •

٤٠ - العلد المعيط بالأظافر

السوال:

المنطقة الجلدية المحيطة بأسفل الاظافر بأصابع اليدين فقط تكاد تبدو ممزقة يشبه زوائد جلدية ٠٠ صغيرة ٠٠ رقيقة وحية

٠٠ تبدو كالشريط أو الخيط ٠٠ وفي حالة نزعها تدمي ٠٠ ما
 هو سبب الحالة ٠٠ وكيف يكون العلاج ؟

الجواب:

ننصحك بقص هذه « الزوائد » وعدم نزعها باليدين وهي ليست مرضا ولكنها ناتجة عن الاحتكاك وتظهر من أن الى آخر ، وهي تختفي تلقائيا •

٤١ - ثعلبـة

الســؤال:

منذ سنوات وأنا أستعمل دواء وصفه الطبيب لعلاج الثعلبة • • كيف تعالج هذه الحالة ؟

الجنواب:

علاج الثعلبة يتوقف على معرفة سببها فقد تكون بسبب قلق ننسي أو توتر عصبي وفي هذه الحالة لا يمكن عودة ظهور الشعر الا اذا أمكن التغلب على القلق النفسي أو التوتر العصبي • • وقد يكون سبب الثعلبة بؤرة صديدية ولا ينمو الشعر الا بعلاج البؤرة الصديدية • • وقد يكون في الابصار وغيره ، وفي كل الحالات يجب القضاء على السبب أولا و بعد ذلك نستعمل العلاج الموضعي المناسب للحالة • وفي جميع الحالات يعود الشعر الى النمو مرة اخرى بعد مدد مختلفة •

٤٢ ـ جروح في الاطراف

السـؤال:

آنا طالب بالثانوي عمري ١٦ سنة كثيرا ما تصيبني الجروح وخاصة في الاطراف وتستمر هذه الجروح مدة طويلة جدا حتى مع العلاج بالمطهرات العادية والعقاقير وتترك أثرا مشوها مكان الجرح ٠٠ فهل لهذه الحالة من علاج ؟

الجـواب:

الاصابات المتكررة بالجروح والدمامل في الساقمين تحدث اما

نتيجة لعوامل خارجية ، أو لطبيعة عمل الشخص كأن يقود دراجة مثلا أو يزاول أي نشاط يعرض ساقيه للاحتكاك أو الصدمات أو نتيجة لوجود أحد الامراض الجلدية التي تسبب حكة وفي حالات نادرة جدا يكون سبب الجروح والدمامل في الساقين وخصوصا في القدمين واليدين استعدادا وراثيا ينتج عنه انفصال بشرة الجلد ويظهر على شكل فقاعات مائية تتعول بعد ذلك الى قروح ودمامل •

٤٣ ـ غـزارة الشعـر

السوال:

مع اضطرابات الدورة التي زادت على حدها وجدت ان الشعر قد بدأ يغطى وجهى •

ماذا أفعل ٠٠ وهل هناك علاج لهذه الحالة ؟

الجنواب:

مصاحبة غزارة الشعر لأضطرابات الدورة الشهرية قد يعني ذلك ارتباط العارضيين ببعضهما ، بمعنى أن يكون المسبب لهما هو وجود خلل في التكوين الهرموني في الجسم أو نتيجة لزيادة نشاط بعض الغدد الصماء ولذلك ننصح بعمل الفحوص اللازمة لمعرفة مدى سلامة الغدد فوق الكلوية والمبايض والغدة النخامية •

٤٤ ـ بقع بيضاء

السوال:

عمري ١٩ عاما ٠٠ تظهر في وجهي بعض البقع البيضاء ٠٠ واحيانا يكه ن عليها قشر أبيض ٠٠ ما علاجها ؟

الجواب:

من الصعب تعديد نوع هذه البقع وان كانت تعدف علميا باسم « النخالة البيضاء » أو « النخالة الشعرية » وأنصحك بعرض نفسك على الطبيب المختص لتعديد الحالة ثم العلاج •

20 درجة حرارة معينة

السوال:

عمري ١٦ عاما ٠٠ أشعر بعد الاستحمام بالماء والصابون بهرش شديد في جميع أجزاء جسمي ٠٠٠ يستمر ذلك حوالي ربع ساعة ٠٠ ان هذا يعذبني ٠٠ هل هـو مرض ٠٠ واذا كان كذلك فكيف اعالجه ؟

الجسواب:

هذا نوع منأرتكاريا تسمى الارتكاريا الطبيعية أي التي تظهر نتيجة لعوامل طبيعية كالتغيير في درجة العرارة مثلما يعدث أثناء العمام أو عقب مجهود جسمي ، والعلاج يستلزم أولا معرفة درجة العرارة أو ذلك القدر من المجهود الذي يؤدي الى ظهور الاعراض حتى يمكن تفادي التعرض لهذا المقدار من العرارة أو المجهود بأن نزيد درجة العرارة أو المجهه د أو ننقصها عن المعدل الذي يودي الى هذه الاعراض ولا دخل لاستعمال الصابون في حدوث هذه العالة

٤٦ - بقسع تعست الجلسد

السوال:

عمري ٣٤ سنة ، أعاني منذ ست سنوات من : هور بقع حمراء تحت الجلد في كف يدي وفي « بطن » أصابعي • • وعندما ترتفع درجة حرارة جسمي تظهر هذه البقع حتى في الجهة السفلى من قدمي •

ان هذه البقع تظهر عندما ترتفع درجة حرارة جسمي أو عند القيام بمجهود • • واذا ظهرت فانها تؤلم من مجرد اللمس •

متوسط مساحة هذه البقع ٣ سنتيمترات ٠

هل هذه البقع بسبب تناول البقول ؟

الجواب:

هذه البقع الحمراء عبارة عن نوع من الارتكاريا وأغلب



الظن أنها نتيجة لتعاطي بعض العقاقي خصوصا وأن هناك ارتباطا بين ارتفاع درجة العرارة وبين ظهور هذه البقع فقد يكون أحد هذه العقاقير التي تستعمل في علاج ارتفاع درجة العرارة مثل السلفا أو مسكنات الالم والصداع ومخفضات الحرارة هو السبب في ظهور هذه العالة •

٤٧ ـ زراعـة الشعـر

السوال:

بصراحة • • هل يمكن الاعتماد على عملية زراعة الشعب لعلاج سقوط الشعر ؟

وهل هناك أدوية تثبت الشعر ؟

وهل هناك خطر من عمل « البرماننت » ؟

الجسواب:

زراعة الشعر عملية معقدة ولا ننصح باللجؤ اليها الا في حالات الضرورة القصوى مثل حالات السقوط الدائم للشعر في مقدمة الجبهة عند شخص يكون المظهر أساسا في حيات كالمثلين وغيرهم ولا ننصح باللجوء اليها في حالات سقوط الشعر العادية اذ أنها غير مجدية وفي نفس الوقت يمكن علاج معظم حالات سقوط الشعر اذا عرف السبب وأمكن القضاء عليه •

ولا توجد منل هذه الادوية لتثبيت الشعر وانما التغذية المتوازنة مع العناية بالشعر بمعنى عدم ايذائه خير وقاية من ستوط الشعر •

أما عن البرماننت فاذا عمل بطريقة صحيحة بواسطة خبير في العملية فان الضرر يكون قليلا ، ولكن الضرر يكون كبيرا اذا أسىء عمل البرماننت •

٤٨ ـ شـيء في اذنـي

السيؤال:

عمري ١٦ سنة _ وجهي نقي ولكن به بعض النمش البسيط

• • لا يوجد حب شباب ولكن ظهر في ثنية صوان الاذن بعض العبوب • • تسبب لي الألم • • قال لي البعض انها حالة حب الشباب في الاذن • • وتفرز هذه العبوب مادة صفراء وهذه العبوب تستمر اسبوعين لتختفي اسبوعا وتعود للظهور من جديد • • كيف يجب أن يكون العلاج ؟

النمش وراثي ويظهر في بعض العائلات والاقلال من التعرض للشمس خير وسيلة لتفادي زيادة ظهور النمش • أما عن الحبوب في ثنية صوان الاذن فيلزمها علاج موضعي يتكون من مادة الكبريت مع استعمال المضادات الحيوية المناسبة «حسب شدة العالة » مع النظافة الموضعية لهذه المنطقة •

٦٤ - ثقوب في الوجه

الســؤال:

المواب:

تظهر النقط السوداء في وجهي _ عالجها الطبيب بالادوية والجنسات الكهربائية ولكن عندما يتوقف العلاج تعود الى الظهور • • كذلك توجد ثقوب رفيعة في وجهى •

هل النقط السوداء والثقوب الصغيرة تختفي عند سن معينة «أي في الثامنة عشرة » • • وكيف يمكن علاج هذه الثقوب؟ اني قلقة على وجهي ؟

الجـواب:

النقط السوداء التي تشكين منها هي في الغالب آثار التهابات بالجلد وهي عبارة عن زيادة المادة الملوثة في منطقة الالتهاب وهذه الزيادة يتخلص منها الجلد بالتدريج وان كان استعمال بعض العلاجات الموضعية يساعد على سرعة تخلص الجلد من اللون الزائد ، وعودة ظهور البتع الغامقة تحدث نتيجة لمعاودة حدوث الالتهابات وعند توقف تجدد حدوث الالتهابات ستختفي البقع

الغامقة نهائيا وكذلك ما تسمينه بالثقوب فانها تحدث لالتئام بعض الالتهابات مثل الدمامل وهذه تختفي تدريجيا مع مضي الوقت

٥٠ - ارتيكاريا طبيعية

الســؤال:

عمري ١٦ سنة أعاني من حالة ظهور بقـع حسراء وهرش من شمس الشتاء أو بمجرد أن يسخن جسمي ولا تظهر ليلا الا نادرا وأحيانا عندما أبذل بعض المجهود وقرر طبيب أنها حساسية وقرر آخرون أنها حالة نفسية والمتنعت عن أكل السمك والبيض والموز والبرتقال بلا فائدة وماذا ترون ؟

الجنواب:

هذا النوع من التفاعل لدرجة حرارة أو لدرجة دفء معينة يعرف علميا بالارتيكاريا الطبيعية وهي التي تظهر عند درجة حرارة معينة اما نتيجة لمجهود عضلي أو نتيجة لدفء من الملابس الثقيلة أو نتيجة للتعرض للشمس مع وجود ملابس ثقيلة كما يحدث في فصل الشتاء فينتج عن هذه الظهروف زيادة في افراز بعض المواد الكيميائية في نهايات الاعصاب ويتخلص الجلد بالتدريج من هذه الزيادة في عدة ثوان وفي هذه الاثناء تظهر أعراض التفاعل في صورة شكشكة أو حرقان وأحيانا حكة • وتختفي هذه العالة تلقائيا بعد مضى لعظات • ومن الغريب أن هذه الحالة تظهر فقط عند درجة حرارة معينة فلا تظهر في الظروف الأقل برودة أو الأكثر حرارة • وعلى ذلك فان أحسن طريقة لعلاج هذه العالة هو تعديد كمية الدفء أو المجهود العضلي أو القدر من الملابس الذي يؤدي الى ظهور الاعراض ٠٠ و يكون تجنبها بعد ذلك اما بزيادة أو بنقصان هذه العوامل ٠٠ ولا علاقة اطلاقا بين هـذا النوع من الارتيكاريا وبين أنواع الاطعمة المختلفة •

٥١ ـ بهاق

السوال:

عمري ٣٠ عاما ٠٠ منذ عشر سنوات ظهر على وجهي البهاق اذا خرجت في الشمس يلتهب وجهي ويتورم وتظهر بقع سوداء على وجهي ٠٠ وفي الجد من تأثير الشمس التي تؤدي الى تغير لونه ؟

البواب:

لا يوجد في الشعر أنواع وان اختلف شكل الشعر ومظهره الخارجي من خشونة ونعومة ولون أسود أو بني أو أصفر وللوقاية من تأثير الشمس على لون الجلد ينبغي التعرض للشمس بالتدريج وقد يلزم لبعض الاشخاص استعمال الكريمات الواقية من أشعة الشمس تعت اشراف الطبيب المختص ، على انه من المؤكد ان اللون الغامق نتيجة لزيادة التعرض للشمس وقتى

٥٢ ـ بقع تختفي وتعود

يختفي بعد فترة وجيزة من الانقطاع عن زيادة التعرض

المسؤال:

للشمس •

عمري ١٦ سنة • في مدرسة داخلية • شاهدت بقعا بيضاء فوق صدري وفي الرقبة • أخذت علاجا ثم اختفت البقع تماما ثم لاحظت بعد مضي أقل من شهر عودة هذه البقع • فهل هذه البقع بها مرض داخلي ؟

الحواب:

من وصفك يتصح أنك تشكو من مرض فطري يعرف باسم التينيا الملونة وهو مرض يصيب الطبقات السطعية من الجلد ويظهر على شكل بقع ملونة قد تكون بنية فاتحة أو غامقة وقد تكون بيضاء خصوصا بعد العلاج أو في المناطق المكشوفة من الجلد من الرقبة واليدين و بعض الاشخاص دون غيرهم أكثر



ـ سيدتي • • • حذار من استعمال كريمات ازالة الشعر

استعدادا للأصابة بهذا النوع من الفطريات • وميكروب هذا المرض يمكث في الملابس مدة طويلة كما أنه قد يمكث في طبقات الجلد بعد اختفاء البقع للعين • ليعود الى النمو والتكاثر بعد وقف العلاج الموضعى ومن ثم عودة ظهور البقع •

و نصيحتي لمن يشدو من هذا المرض الاستمرار على العلاج الموضعي لمدة شهر على الاقل بعد اختفاء البقع تماما مع العناية التامة بتعقيم جميع الملابس التي تلامس الجلد اما بالمكوى أو بالغليان طول مدة العلاج •

۵۳ - شعری بلون التراب

الســؤال:

شعري خشن وجاف ٠٠ وليس له أي بريق أو لون ٠٠ فهو في لون التراب ٠٠ هل هناك علاج ؟ ٠٠ وهل يشكل البرماننت خطورة على شعري ٠٠ وهل يهدد بالصلع ؟

الجنواب:

نعومة الشعر أو خشونته وكذلك تجعده أو انسياب تحدده البصيلات الشعرية نفسها ولكن أحيانا ما تكون خشونة الشعر ناتجة عن ايذاء الشعر واستعمال البرماننت أو مكوى الشعر بطريقة خاطئه أو كثرة استعمال بعض المواد الكيمائية التي تذيب الطبقة الدهنية حول الشعرة وحتى لا يضر البرماننت الشعر فيجب أن يعمل بطريقة صحيحة ولا تكرر العملية الا بعد مضى سنة على الاقل و

٥٤ _ الصلع بين الذكور والانساث

السـؤال:

لماذا يوجد الصلع في الرجال دون النساء ؟ الجـواب:

يحدث الصلع نتيجة لعاملين متضامنين:

العامل الاول:

وجود نسبة معينة من هرمانوت الذكورة لا توجد الا في الذكور فقط .

العامل الثاني:

هو استجابة بصيلات شعر قمة الرأس لهذا المعدل من هرمونات الذكورة *

وهذا يفسر عدم ظهور الصلع في بعض الذكور اذ لا يحدث الصلع اذا لم تحدث استجابة من بصيلات شعر قمة الرأس للمعدل الطبيعي من هرمونات الذكورة •

00 - علاقة حب الشباب بالنشاط الجنسي

السوال:

عمري . سنة يظهر بوجهي حبوب صغيرة تختفي بعد مدة ليظهر غيرها • هل تؤثر مزاولة العادة السرية على ظهور هذه العبوب ؟

الجواب:

من وصفك يتضح أنك تشكو من حب الشباب وهو كثير العدوث لمن هم في سنك من الذكور والاناث وحقيقة أن ظهور حب الشباب مرتبط بالبلوغ والنضج الهرموني في الجنسين ولكن هناك اعتقادا خاطئا عند الكثير ان ظهور حب الشباب له علاقة بالاشباع الجنسي وان كثرة ظهوره نتيجة لعدم توفر هذا الاشباع وهذا غير صعيح فكثيرا ما يظهر حب الشباب بعد الزواج وذلك لأن ظهور حب الشباب يرجع الى عاملين أساسيين : الاول هو وجود نسبة معينة من هرمونات الذكورة « وهي تتوفر في الذكور والاناث على حد سواء بعد سن البلوغ ولكن حب الشباب لا يظهر الا مع وجود العامل الثاني وهو استجابة الغدد الدهنية لهذه النسبة من الهرمونات ولذلك نلاحظ عدم ظهور حب الشباب رغم تكوينهم الهرمونات ولذلك نلاحظ عدم ظهور حب الشباب رغم تكوينهم الهرموناي الطبيعي » *

٥٦ - الصلع والجلسات الكهربائية

الســؤال:

أنا شاب عمري ٢٤ سنة أصبت في طفولتي بمرض القراع وعولجت بالجلسات الكهربائية «أشعة أكس» واصيب شعري بالضعف وبدأت أعراض الصلع تظهر بشكل ملموس فهل يمكن وقف تدهور الحالة وازدياد الصلع ؟

الجنواب:

من مضاعفات علاج القراع بجلسات الاشعة السينية « أكس » أصابة بصيلات الشعر بتليف يؤدي الى خشونة الشعيرات ثم الى سقوطها وهذا يحدث نتيجة لتعرض فروة الرأس لكمية من الاشعة أكثر من اللازم • ويحدث السقوط في الاماكن التي تعرضت لكمية أكبر من الاشعة • أما الصلع العادي والذي يحدث في بعض العائلات فانه يؤدي الى سقوط الشعر في الجبهة أو في قمة الرأس ولكن الشعرة التي تسقط نتيجة الصلع الطبيعي يلاحظ أنه يقل سمكها وتصبح ناعمة قبل أن تسقط وتختفي نهائيا •

ومن سوء العظ فأن التليف الناتج من الاشعة السينية تليف دائم ولا رجاء من عودة نمو الشعر الذي قاسى من جراء هذا التليف •

٥٧ _ كليف

السيؤال:

أنا سيدة عمري ٣٥ سنة بعد ولادتي الاخيرة ظهر الكلف على وجهي واستعملت عددا كبيرا من الدهانات دون فائدة ٠٠ أرجو منكم أن تخبروني عن علاج فعال ٠

الجواب:

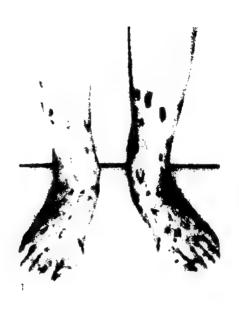
كُثيرا ما يحدث الكلف في بعض السيدات أثناء العمل · وهذا النوع من الكلف لا يعتبر ظاهرة مرضية اذ أنه يحدث نتيجة

لنشاط بعض الخلايا الملونة بسبب تأثسر التغيسرات الهرمونية التي تحدث أثناء العمل • ولذلك فانه غالباً ما تخف حدة الكلف بعد الوضع ولكنه قد يستمر اللون الغامق بعد الولادة لفترات مختلفة نتيجة لترسب المادة الملونة في خلايا البشرة كما يحدث الكلف دون حدوث حمل كما يعدث في بعض السيدات أو الاناث وأحيانا الذكور وفي هذه العالة يكون نتيجة لزيادة نشاط بعض الخلايا الملونة وشدة استجابتها للنسبة الطبيعية من الهرمونات. واطمئنك أنه سيختفي الكلف ان عاجلا أو آجلا وأنصحك بعدم التعرض للشمس أو استعمال الروائح العطرية وقد أدت التجارب الى اكتشاف بعض المواد الكيميائية التي تستعمل لعلاج الكلف والبقع الغامقة ولكن استعمال مثل هذه المواد يستلزم الاشراف الطبي اذ أنها قد تعدث التهابات بالجلد اذا أسيء استعمالها •

۵۸ ـ صلـع

السوال: انا شاب عمري ٢٣ سنة • أصاب رأسي ما يشبه الصلع وأنا في سن الثانية والعشرين وتفرز فروة الرأس ما يشبه الدهن واستعملت كثرا من الزيوت والادوية دون فائدة وقال بعض الاطباء انه صلع وقال البعض انه نوع من الامراض يصيب الشباب مع أنى أغسل شعري بالماء فقط ولا استعمل الصابون ٠٠ كما أنني أشكو من جفاف بشرة الوجه ٠

الجواب : أنت تشكو من الصلع ومن التسيل الدهني وهو زيادة افراز الدهون من الغدد الدهنية - والصلع والتسيل الدهني كثيرا ما نلاحظهما في نفس الشخص ولكن ليس معنى ذلك أن التسيل الدهني هو الذي أدى الى الصلع فالكثير من حالات الصلع لا يكون مصحوبا بتسيل دهني وكذلك كثير من حالات التسيل الدهني لا يكون مصحوبا بصلع وأنصحك بعدم استعمال أي زيوت لفسروة





الرأس فأنها ستزيد العالة سوءا

٥٩ _ البهاق

الســؤال:

بعد اصابتي بتضغم في الكبد وسفائي منه أصبت ببقع بيضاء في الوجه والعنق وظهر اليدين بعضها كان يختفي ويظهر مرة اخرى والاحظات أن بعض الاطعمة تزيد الحالة مثل البيض والسمك • • شخص الاطباء حالتي بأنها بهاق ووصفوا لي دواء غير متوفر •

ظهرت ثلاث بقع بهاق على رقبتي • أريد أن أطمئن على امكان ازالتها وفائدة التجميل لازالت وضرر وضع كوفية أو شاش فوق هذه البقع •

الجـواب :

ما تشكو منه هو مرض البهاق وهو يظهر في صورة اختفاء لون الجلد الطبيعي في بقع محددة من الجسم وهرو نتيجة لعدم تكوين المادة الملونة « الميلادينين » في المناطق الصابة وذلك نتيجة لأسباب موضعية في الخلايا ولا أعتقد أن هناك علاقة بين الكبد وظهور هذه البقع اذ أن مرض البهاق يصيب الاصحاء من الجنسين على حد سواء ٠٠ أما بخصوص الاقراص التي ذكر تها فاننا نفيد أنها لا تفضل أقراص « الميلادينين » التي تصنع محليا في مصر و تصدر منها الى جميع دول العالم بما فيها الدول التي تتنج الاقراص التي ذكر تها ، ولقد ثبت في بحث علمي أجري للمفاضلة بين هذين النوعين من الاقراص ان مفصول أفراص الميلادينين أضمن من الاقراص الاخرى ٠ ولكن يلزمك الاستمرار الميلادينين أضمن من الاقراص الاخرى ٠ ولكن يلزمك الاستمرار المرض ٠ علما بأن أكثر من ١٠ ٪ من حالات هذا المرض والتي تداوم على العلاج تشفى ٠ وأجابتنا على القارىء ث ٠ ى ٠ س أنه لا فائدة من جراحة التجميل اذ قد يظهر البهاق في منطقة أنه لا فائدة من جراحة التجميل اذ قد يظهر البهاق في منطقة

جراحة التجميل فضلا عن ظهوره في مناطق اخرى • كما ان تعريض المناطق المصابة بالبهاق للشمس يعتبر أساسيا في علاج البهاق •

٦٠ - ثعلبة

السوال:

أنا شاب عمري ٢٦ عاما اصبت بداء الثعلبة منذ سنتين وبعد جهد وصبر في العلاج نبت شعر أبيض في المكان المصاب هل في الامكان العصول على هرمونات منشطة للبصيلات الشعيرية حتى يعود الى الشعر لونه الاسود القديم ؟

الجـواب:

عند عودة الشعر في المنطقة المصابة بتعلبة يكون الشعر الجديد في أول الامر رقيقا وناعما وأبيض وبعد ذلك يكتسب الشعر سمكه وملمسه ولونه العادي ولذلك فظهور الشعر الابيض في هذه الحالة ظاهرة عارضة ستختفي تلقائيا ولا يلزم لها استعمال أي علاج وأنصحك بالاستمرار على العلاج الموضعي الذي سبق أن استعملته حتى يكتسب الشعر لونه العادي -

٦١ - علاج الصدفية بالترمس

السيؤال:

سمعت عن علاج جديد للصدفية بالترمس فهل هذا صعيح ؟ الجنواب:

لقد تم فصل المادة الفعالة في مسعوق الترمس وأمكن تعضيرها كيماويا على صورة علاج موضعي ولكن ما زال هذا النوع من العلاج ينتظر حكم التجارب الاكلينيكية وذلك باستعماله في علاج حالات صدفية مختلفة بواسطة عدد من الاخصائيين •

٦٢ ـ ضمور بطبقات الجلد

السيؤال:

أنَّا فتاة في مقتبل العمر ٠٠ أعاني منذ آربعة أعوام من مرض

جلدي • بدأ هذا المرض أولا على شكل بقع بيضاء على الكتف الايسر ثم انتشرت هذه البقع حتى منتصف ظهري وملاً ذراعي اليسرى بأكملها • عولجت لدى اخصائي الجلد ، وتحسنت قليلا ما عدا الكتف والذراع • ولا أستطيع أن أمسك أي شيء بيدي • وأصبحت ذراعي كأنها جلد على عظم وتؤلمني جدا • بينما الذراع الاخرى كما هي • واحتار الاطباء في سر مرضي • أرجو انقاذي من هذا العذاب •

الجبواب:

من وصفك لما تعانين من مرض يا آنسة يتضع جليا أنه ليس بالبهاق العادي أي فقد لون الجلد فقط بل غالبا ما سيكون هذا المرض نوعا من الامراض الجلدية المصحوبة بضمور في طبقات الجلد وما تعتبه من أنسجة يجعل التشخيص بدون مشاهدة المريض ضربا من التخمين المحرم طبيا • • فرجائي عرض حالتك على اخصائي •

٦٣ - ذئبة حمراء

السيؤال: أصبت بمرض الذئبة العمراء في منطقة من رأسي ، فهل يمكن علاجه ، و هل يعود الشعر مكان الاصابة ؟

الجسواب:
واضح من خطابك أنك تشكين من النوع المعدود من الذئبة
العمراء ويسمى بالنوع الجلدي وهو يصيب الجلد دون الاعضاء
الداخلية وهو يمكن علاجه ولا يغشى منه على صحة الشغص
وهناك طرق كثيرة لعلاجه اما بالعقاقير عن طريق الفم أو عن
طريق الحقن الموضعي ولكن لا أمل في عودة الشعر في المنطقة
المصابة و

٦٤ - الشعر الابيض

السوال:

أنا شاب عمري ٣٢ سنة • كنت أشكه من بعض الآلام في فروة الرأس عندما كان عمري ١٦ سنة • وقد بدأ الشعر الابيض يعلو رأسي و نصحني أحد الاطباء باستعمال بعض المراهم ولكنها أدت الى تساقط الشعر • فما توجيهاتكم ؟

الجنواب:

في بعض الاحيان يظهر الشعر الابيض في سن مبكرة ويحدث ذلك في بعض العائلات غالبا ولكن لا يعني هذا أن يحدث الشيب المبكر في جميع أفراد العائلة • أما الآلام الذي كنت تشكو منها فاعتقد أنه ليست لها علاقة بظهور الشيب ، فالشيب عبارة عن شيخوخة الغلايا الملونة الموجودة في بصيلات الشعر والتي يحدد نشاطها لون الشعر • وتظهر أعراض الشيخوخة على الغلايا الملونة بالتدريج الملونة بالتدريج ولذلك نجد أن الشعرة تفقد لونها بالتدريج فتصبح مادية اللون ثم يبدأ وضوح اللون الابيض حتى تصبح الشعرة جميعها بيضاء أما ظهور الشعر الابيض بطريقة متناثرة في بعض الاشخاص فانه قد يحدث نتيجة لايذاء الشعر خصوصا في السيدات وفي هذه الحالة يكون اللون الابيض نتيجة لتوقف الغلايا الملونة بسبب الصدمة التي تعرضت لها الشعرة •

٩٥ ـ شعري أصبح خفيف

السسؤال :

عمري آ اسنة • كان شعري طويلا وغزيرا ومند مدة لاحظت ان معدل طوله قل بدرجة ملحوظة كما أنه أصبيح خفيفا جدا لدرجة لافتة للنظر • علما بأنني لم أقصه أو استعمل المكوى أو فرد الشعر وليس به قشور • واستعملت الكثير من العلاجات دون نتيجة فما السبب وما العلاج الذي يعيد الي شعري طويلا غزيرا ؟

الجواب:

من جهة فلة معدل طول الشعر فمن المعروف أن الشعرة تزداد في الطول حتى تصل الى طول معين _ يختلف من شخص الى آخر _ و بعد توقف الشعرة عن الزيادة في الطول يظل طولها ثابتا حتى تسقط لتحل معلها شعرة جديدة • أما لماذا أصبح شعرك خفيف دون استعمال المكوى أو فرد الشعر فهناك أسباب اخرى كثيرة لسقوط الشعر مثل الضعف العام أو الانيميا أو الاصابة ببعض العميات مثل الانفلونزا الحادة أو بعض الاضطرابات الهرمونية أو الامراض الداخلية الاخرى • وقد يكون سقوط الشعر الذي تشكين منه ليس سقوطا مرضيا فمن المعروف ان الشعر يتجدد على مدى خمس سنوات تقريبا ولذلك نترقع سقوط عدد معين من الشعيرات كل يوم والعلاج بالطبع يتوقف على تشخيص سبب الشكوى •

٣٦ ـ حكة هبسرا

منذ طفولتي وعمري عامان وحتى الان وأنا طالب في الجامعة تلازمني بثور تظهر في الصيف وتختفي في الشتاء من أطراف الاصابع حتى الكوعين والركبتين وهي ليست معدية هل يوجد تشخيص ودواء لحالتي ؟

الجنواب:

ما تشكو منه عبارة عن مرض جلدي يعرف باسم «حكة هبرا» وهذا المرض يظهر على شكل حبوب صغيرة في جلد الاطراف وتسبب حكة شديدة ، وقد تحدث نوبات بشدة بالتبادل مع نوبات سكون للمرض بطريقة تلقائية وقد تأخذ هذه النوبات شكلا موسميا كما في حالتك وقد تزداد في الخريف في بعض الاشخاص وفي فصل الصيف أو الربيع في أشخاص آخرين ويبدأ ظهور المرض عند الطفولة المبكرة وفي بعض الحالات تقل حدته عند البلوغ ونتيجة للحكة قد يصاب الجلد بظهور الدمامل أو البثرات

الصديدية ، وهذا المرض عبارة عن تفاعل من الجلد لبعض المؤثرات الخارجية مثل بعض أنواع الاطعمة « وهذه تختلف من شخص الى آخر » و بعض الروائح أو حبوب اللقاح أو الاتربة أو قد تكون لبعض المسببات الداخلية مثل وجود بؤر صديدية أو اضطراب في الجهاز الهضمي ولذلك يجب تحديد نوع المؤثر الذي يؤدي الى ظهور الاعراض في هذه الحالات وذلك يتآتى من الملاحظة الدقيقة للحالة بواسطة الطبيب والمريض متضامنين واجراء الفحوص اللازمة لكل حالة •

المنافية

السوال:

ابنتي مصابة بمرض الصدفية وانتشر في كل جسدها واختفى بعد استعمال بعض الحقن والمراهم الامن بعض الاطراف • • أرجو افادتي بالعلاج الحاسم ، علاج للصدفية بالترمس • الجموات:

ليس لمرض الصدفية حتى الان علاج ثابت يمكن استخدامه في جميع الحالات ولكل مريض علاجه الذي يناسبه حسب انتشار المرض وشدته وسن المريض ٠٠ الخ ٠ ومن المؤسف ان التجارب التي على الترمس في علاج الصدفية أثبتت بشكل قاطع أنه لا يفيد في علاج الصدفية ٠ وما زالت التجارب مستمرة ٠

٦٨ ـ علاقة النضج الجنسي حس نسسب

السوال:

عمري ١٨ سنة أشكو من صغر حجم العضو التناسلي ولم يظهر شعر تحت ابطي أخذت علاجا لحالتي دون نتيجة فهل تصفون لي علاجا حتى يظهر الشعر تحت الأبطين ؟ علما بأنسم، ازاول العادة السرية •

الجنواب:

عدد غير قليل من الاصحاء يعيشون بخصية واحدة حيث تكون الاخرى قد عانت من الضمور لعدم نزولها الى كيس الصفن أو نتيجة لاجراء عملية جراحية ولعلمك بأن فقدان احدى الخصيتين لا يؤدي الى فقدان خصوبة الرجل أو نموه الجنسي كما ينبغي أن تعلم ان عدم نمو الشعر تحت الابطين ليس في حد ذاته علامة اكتمال الرجولة فنمو الشعر الخشن في الذقن والشارب الذي يميز الرجال لا يعتمد على معدل هرمو نات الذكورة وحدها ولكن نموه يتوقف على مدى استجابة البصيلات الشميرية في هذه المناطق لهرمو نات الذكورة ولذلك تختلف غزارته وخشونته من رجل الى آخر وشعر العانة والشعر تحت الابطين يظهر في الاناث رجل الى آخر على حد سواء ومن رسالتك أنصحك بعدم تعاطي أي علاج فلست تشكو من نقص هرمونى و

٦٩ ـ جفاف الشعر

أنا فتاة عمري ١٦ سنة • لاحظت أن شعر رأسي تنقسم فيه كل شعرة الى اثنتين أو أكثر وتصبح جافة بينما الشعر الملاصق للجلد كما هو سليم و ناعم • • هل للشمس تأثير في هذا وما هو العلاج ؟ •

الجواب:

من خطابك نستطيع أن نستنتج أن جفاف الشعر وتشققه من الاطراف حدث نتيجة لايذاء الشعر وقد يكون هذا الايذاء في صورة شد الشعر بعنف أو الافراط في استعمال الكربياج أو المشط العديد أو المكواه وقد يكون في صورة استعمال مواد كيميائية مثل بعض لوسيونات الشعر أذ أن هذه العوامل التي ذكرناها تؤدي الى فقدان الطبقة الدهنية و بالتالي الى ضعف الغطاء الكيتيني للشعر فتصبح هشة عرضة للتقصف وللانفلاق من الاطراف معم وليس عديدة من الاكريما تختلف اختلافا

جدريا في مسبباتها ، وبالتالي في علاجها ، وفي نفس الوقت فمن رسالتك نعتقد ان ما تشكين منه قد يكون نتيجة للاصابة ببعض الفطريات أو المخمائر التي تسبب التينيا أو المونيليا خصوصا وانك تشكين من زيادة العرق تهيء الجلد للاصابة بهذه الفطريات والخمائر ومن المعروف ان علاج التينيا يختلف اختلافا كبيرا عن أي نوع من أنواع الاكزيما فما ينقصك هو تشخيص الخالة و بعد ذلك فالعلاج سهل في كلتا العالتين .

٧٠ ـ تضارب الشغصيات

السوال:

عمري ٣٣ سنة وطولي ١٦٨ سم ووزني ٧٦ ك • أعاني من صداع بالرأس ناتيج من احساسي بانتفاخ في عروق الرأس وينتابني بعد أكلات السمك وبعد أدوية معينة ويتولد عن هذ الصداع أرق حاد وعدم القدرة على لمس الرأس بسبب الآلام حتى ولو كانت الوسادة • وتنتابني الآلام عقب بنل مجهود عضلي مع سرعة ارهاق وعدم قدرة على التركيز • وهذه الآلام مثل رباط مؤلم حول الرأس وآلام تمتد الى الرقبة كلها والعمود الفقري وعرق غزير في الرأس والوجه والكتفين • تضاربت تشخيصات الاطباء بين تصلب في شرايين المخ و وماتيزم بأعصاب الرأس وحساسية في الجهاز العصبي والقلق النفسي وجميع أنواع العلاج لم تفدني • هل من المكن عمل رسم عضلات مع حساسية عصبية وفي أي مكان وما تكاليفها ؟

الجسواب:

ما تشكو منه سن أعراض معظمه ناتج عن اصابتك بنوع معين من الارتكاريا ويظهر هذا النوع المسمى « الارتيكاريا العملاقة أو مرض كوينز » على صورة أورام تظهر في مناطق محددة من الجسم أما عقب توتر عصبي أو تناول بعض العقاقير أو بعض الاطعمة « تختلف من شخص الى آخر » وقد تظهر دون وجود سبب



الجدار الغارجي للشعرة تظهر فيه فروع كثيرة •



_ انقسام الشعرة في اتجاه طولي وعرضي تمهيدا لسقوطها •

واضح وفي هذه العالة قد يكون نتيجة لبؤرة صديدية أو الضطرابات في الانزيمات أو الغمائس في الشعيرات الدموية الموجودة في الجلد وتستمر هذه الأورام فترة تغتلف من أيام الى أسابيع ثم تغتفي تلقائيا ولكنها تعاود الظهور في نفس المناطبق وتغتلف أعراض هذا المرض بحسب المنطقة المصابة فاذا أصابت الرأس فانها تسبب صداعا واذا أصابت جلد الظهر فانها تسبب ألاما في منطقة العمود الفقري واذا أصابت الجلد حول المفاصل فان الآلام المصاحبة لها قد يظن أنها آلام ناشئة في المفاصل وعلاج الحالة يتوقف على معرفة المحرض على ظهورها هل هو نوع من العالمة أو نوع من العقاقير أو توتر عصبي أو بورة صديدية الاطعمة أو نوع من العقاقير أو توتر عصبي أو بورة صديدية

٧١ - الاجسرودي

الســؤال:

انا شاب في سن الثلاثين على وشك الزواج • يسميني الناس « بالاجرودي » وذلك لعدم نمو شعر الصدر والذقن والشارب فهل يعتبر ذلك نقصا ؟ وهل يؤثر ذلك على الناحية الجنسية ؟ الجواب:

يوجد الشعر على جميع سطح الجلد وقبل البلوغ يكون كل هذا الشعر من النوع الزغبي • وعند البلوغ ونشاط هرمونات الجنس ينمو الشعر الخشن في أجزاء معينة من الجسم في الذكور والاناث مثل شعر الابطين والعانه •

أما في الذكور فان الشعر الغشن ينمو في مناطق اخسرى مثل الذقن والشارب والصدر والاطراف و نمو الشعر الغشن يعتمد على وجود هرمونات الذكورة ولكن هرمونات الذكورة في حسد ذاتها لا تستطيع أن تؤدي الى نمسو الشعس الغشن الا اذا كانت هناك استجابة من بصيلات الشعر و بصيلات الشعس تعت الابطين والعانه أكثر استعدادا للاستجابة لهيده الهرمونات

ولذلك فأن الشعر الغشن ينمو في هذه المناطق في الذكور والاناث حيث أن هرمونات الذكورة موجودة في الاناث كذلك ومصدرها الفدة الكظرية ٠٠ ولكن هذه الكمية من هرمونات الذكورة غير كافية لتنشيط نمو الشعر الغشن في أجزاء الجسم الاخرى ١ أما في الذكور فأن نسبة هرمونات الذكورة تكون أعلى بكثير منها في الانثى وكافية لتنشيط هذه الشعيرات ٠ وكما ذكرنا فأنه يستلزم استجابة بصيلات الشعر لهذه الهرمونات ولما كان هذا الاستعداد للاستجابة لتأثير هذه الهرمونات يختلف من شخص الى آخر فأننا نجد اختلافا كبيرا في درجة غزارة وخشونة شعر الجسم بين شخص وآخر دون أن يعني ذلك اختلافا في كمية هرمونات بالذكورة وبالتالي فأن عدم نمو شعر الذقن أو الشارب أو الصدر في بعض الاشخاص لا يعني نقصا هرمونات وعليه فلا علاقة بين استجابة بصيلات الشعر لهذه الهرمونات وعليه فلا علاقة بين الناحية الجنسية وعدم نمو الشعر ٠

٧٢ ـ قلـة الشعر والنمش

السوال:

عمري ٣٢ سنة وأعاني من قلة الشعر في الوجه والجسم علما بأني طبيعي جنسيا فهل يمكن أن تكون حالتي وراثية عن والدي؟ و هل يمكن علاجها ؟

وهل يمكن ازالة بقع النمش التي تكثر على جانب وجهي الايسر منذ كنت صغيرا ؟

الجنواب:

بخصوص عدم غزارة الشعر في الوجه والجسم فاننا نفيد بأن غزارة الشعر في الجسم أو الوجه ليست دليلا على التكامل أو النضج الهرموني و بمعنى آخر ليست علامة من علامات الرجولة فكثير من الذكور المكتملين هرمونيا ليس شعرأجسامهم غزيرا وذلك لان غيزارة الشعير لا تتوقيف على وجود هرمون

الذكورة فقط ولكن يلزمها وجود استعداد في بصيلات الشعر ذاتها للاستجابة للهرمونات الموجودة في الجسم فاذا كان استعداد هذه البصيلات للاستجابة ضعيفا كان شعر الجسم الخشن نادرا مع وجود نسبة طبيعية من الهرمونات ، وبالعكس قد تكون الاستجابة في بصيلات الشعر أكثر من المعدل اللازم في بعض الاشخاص فتزداد نسبة الشعر حتى في وجود نسبة أقل من الطبيعي من هرمونات الذكورة و بالتالي فقت نلاحظ وجود شعر خشن في جسم بعض الاناث نتيجة لزيادة استجابة بصيلات الشعر عندهن ، و نضيف ان المحاولات التي يقوم بها البعض لزيادة غزارة نمو الشعر عندهم مثل الحلاقة بالموس غير مجدية وذلك لأن الحلاقة بالموس لا تؤثر على خشونة أو سرعة نمو الشعر و خلاصة القول أن غزارة الشعر بالجسم تعتبر معلمة خلقية تختلف من شخص الى آخر و تظهر في بعض العائلات دون غرها ،

أما بخصوص البقع التي ذكرت انها تظهر على جانب الوجه الايسر فاننا لا نعتقد أنها عبارة عن نمش فالنمش يصيب جميع الاجزاء المكشوفة من الجلد ولا يصيب ناحية دون اخرى وعليه فاننا نعتقد أن هذه البقع عبارة عن نوع من أنواع الوحمات الملونة و ننصحك بتركها وشأنها م

٧٣ - للجـذام عـلاج

الســؤال:

عمري ٢١ سنة وأصبت بمرض الجنام وأعراضه ورم في الاعصاب والاطراف العليا والسفلى من العضل والقدمين وفي الظهر والرقبة مع حبوب حمراء على الجلد • هل يوجد علاج لحالتي • • وهل أجد منكم مساعدة في العلاج ؟

الجنواب:

علاج الجدام ميسور في مستعمرات الجدام وكدلك عيادات

الجدام الموجودة بالقاهرة التأبعة لوزارة الصحة ونفيدك بانه يوجد نوعان من الجدام نوع معد وهو الذي يستلزم عزل المريض والنوع الآخر غير معد ويمكن علاجه خارج المستشفيات ويبدو أنك تشكو من النوع الثاني ونطمئنك بأنه يوجد الكثير من العقاقير التي تشفى هذا المرض -

٧٤ ـ بقعة سيوداء

السؤال:

عندما اصاب بأي جرح في جسمي يترك بعد شفائه بقعة سوداء • لم أجد علاجا عند الاطباء الذين زرتهم هل يوجد علاج لحالتي ؟

الجنواب:

التئام الجروح قد يترك بقعا بيضاء وذلك عند ذوي البشرة الشقراء ولكنه غالبا ما يترك بقعا سوداء عند ذوي البشرة السمراء أو البرونزية وذلك نتيجة لاختلاف نشاط الغلايا الملونة عند هؤلاء الاشخاص ، وكلما كان لون البشرة أكثر سمرة زاد نشاط الغلايا الملونة وبالتالي يزداد لون البقع التي تظهر عقب اختفاء الدمامل أو الجروح ومع ذلك فان هذا اللون الغامق أو الاثر الذي تتركه الدمامل أو الجروح وقتي بمعنى أنه سيزول حتما بمضي الوقت وعلى ذلك فاننا لا ننصحك باستعمال أي علاج .

٧٥ _ لـون بعد الدمامل

السسؤال:

أصبت بدمامل في جسمي عولجت منها ولكنها تركت لونا أسود مكانها ، هل هناك علاج لازالة هذا اللون ؟

الجنواب:

البقع الغامقة التي تبقى في الجلد بعد اختفاء الدمامل او



_ حالة قرع بالراس •

الالتهابات الاخرى مصيرها الى الزوال بعد مضي مدة تختلف حسب لون بشرة الشخص ، وكلما كان لون البشرة داكنا استمرت البقع مدة أطول والعكس صعيح واطمئنك بأنها ستزول بمضي الوقت دون الحاجة الى استعمال علاج •

٧٦ _ سقوط الشعسر

السيؤال:

شعر رأسي يتساقط بغزارة كذلك شعر جسدي ، تقوم فروة الرأس بافراز مادة دهنية كثيرة _أفيدو ني كيف الخلاص ؟ الجواب :

أنت تشكو من حالة بشرة دهنية وهي ليست مرضا في حد ذاتها ولكنه استعداد لافراز الدهون بكثرة من الجلد، والغسل بالماء والصابون مرات عديدة هو أجدى وسيلة للتغلب على متاعب هذه الحالة، أما سقوط الشعر الذي تشكو منه فيتضح من رسالتك أنه سقوط فسيولوجي وليس نتيجة لمرض

۷۷ _ درن جلدي

السوال:

عمري ١٩ سنة واصبت بعب الشباب منذ أربع سنوات وهو على هيئة حبوب متكيسة حمراء مرتفعة عن البشرة وقرأت مقالا في جريدة صباحية لاخصائي يقول فيه ان هذا النوع من حب الشباب اسمه درن جلدي وقال ان علاجه مثل علاج الدرن تماما من أرجو افادتي عن العلاج المناسب ؟

الجـواب:

ما نشر في الجريدة قرأناه ونفيد بأنه يتعلىق ببعض حالات معينة وفي نفس الوقت نادرة جدا ولسنا نرى داعيا لأن تحتب حالتك من نفس هذه الحالات ومن المعروف ان حب الشباب المتكيس يستلزم علاجه مدة طويلة ولذلك ننصحك بألا تيأس من

تأخر الشفاء وننصحك يعمل مزرعة لفصل المبكروبات المسلة لعالتك وتحديد العقاقر المؤثرة على هذه الميكروبات بشرط أن تتعاطى هذه العقاقر بالتبادل لمدة ستة أسابيع متواصلة بمعنى أن تغير العقار مرة كل اسبوعين بالاضافة الى استعمال العلاج الموضعي المناسب تحت اشراف أحد الاطباء المتخصصين ، وقد يفيد في حالتك استعمال الاشعة فوق البنفسجية أو الاشعة السينية السطعية بشرط أن يكون تحت اشراف طبيب مختص ومتمرن في استعمال هذا النوع من العلاج ٠

٧٨ ـ أعراض من الرياضة

الســؤال:

عمرى ١٩ سنة وامارس الرياضة منذ طفولتي ولكنسي الآد أشعر بتهيج في الجلد بعد السباحة مع دوار في الرأس وميل للاستلقاء والتقيؤ ٠٠ أرجو ارشادى ؟

الجنواب:

انت تشكو من حالة أرتكاريا طبيعية وهي نوع من الارتكاريا تظهر بعد المجهود العضلي أو بعد الشعور بالدفء أو بعد الحمام وهي نتيجة لزيادة افراز بعض الهرمونات في نهايات الاعصاب والوقاية من هذا المرض هي كل العلاج وننصحك بأن تحدد لنفسك القدر من المجهود العضلي الذي تظهر بعده هذه الاعراض وان تعمل على ألا تصل الى هذا القدر عند مزاولة أي مجهود عضلى •

٧٩ _ نظافة الرأس

الســؤال:

أرجو افادتي عن علاج للتخلص من قمل شعر الرأس .

الجواب: الوقاية من الاصابة بقمل الرأس مهمة جدا ويكفي غسل الرأس بالماء والصابون مرتسين في الاسبوع مسع غمس المشط في

الغل قبل التسريح فهذا يساعد على ازالة الصئبان الذي قد يكون ملتصقا بالشعر فالصئبان عبارة عن بويضات القمل ولهذا اذا تركت فانها تفقس وتتطور الى قمل جديد أما علاج الاصابة بقمل الرأس فيتلخص في استعمال مرهم الراسب الابيض معلول السليماني مرتين في اليوم بالاضافة الى غسل الرأس بالماء والصابون مع التسريح بالطريقة التي شرحناها على أن يستمر والمعلاج لمدة اسبوعين وفي العالات الشديدة الاصابة يستحسن قص الشعر واذا كان هناك بعض الدمامل أو الجروح بالرأس نتيجة للحكة التي يسببها القمل أو اذا وجد تضغم في الغدد الليمفاوية في الرقبة مصاحبة للجروح أو الدمامل بالرأس فيستحسن أستعمال مركبات السلفا أو البنسلين تحت اشراف اخصائي في الامراض الجلدية ولا بد من تعقيم أغطية الرأس والوسائد التي يستعملها المريض حتى لا تنتقل العدوى عن طريقه الى الاشخاص المخالطين كما ينبغي عدم استعمال أمشاطهم والمخالطين كما ينبغي عدم استعمال أمشاطهم والمناطهم والمناطقة والمناطقة المناطهم والمناطقة والمناطقة

٨٠ _ تغيير لون الابطين

السـؤال:

اشكو من وجود بقعة سوداء على شفتي السفلى بعد شفائها من بثرة كانت بها ٠٠ كما أشكو من وجود لون داكن تحت الابطين ٠٠ فما سبب ذلك ؟

الجنواب:

البقعة السوداء الناتجة بعد اختفاء البشرة في الشفة السفلى ستختفي بمضي الوقت دون علاج ، أما بخصوص اللون الداكن تحت الابطين فينبغي أن تعلمي ان لون الجلد في هذه المناطق يكون داكنا عن لون الجلد الطبيعي ولكنه في بعض الحالات قد يكون نتيجة التهاب في هذه المنطقة عن أشر وضع بعض الكيماويات المزيلة للشعر أو المزيلة لرائعة العرق ، والعلاج يتوقف على معرفة سبب اللون الغامق *

ــ عدوى الساسطات

السيؤال:

عمري ١٨ سنة واجتمعت مع فتاة من الساقطات وأخشى أن أكون قد التقطت منها مرضا معديا مع أني حرصت على ادخالها العمام حتى أطمئن على نظافتها ٠٠ هل يمكن أن أصاب بأي عدوى مع حرصي هذا ؟ وما هي وسائل الوقاية في المرات القادمة ؟

الجواب:

الامراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي أهمها مرضان: السيلان والزهري ويظهر السيلان عادة خلال أيام قليلة والزهري بعد حوالي أربعة أسابيع من الاتصال الجنسي وعلامة السيلان افراز صديدي من مجرى البول وعلامة الزهري الأولى قرحة جامدة على القضيب وما دامت لم تظهر عليك هذه الاعراض ففي الغالب لم تحدث عدوى وللتأكد راجع أخد الاطباء للكشف عليك وعمل تحليل دم للوقاية يكون الجماع مع استعمال كيس خفيف من المطاط يكون حائلا بين افرازات الانثى و فتعة مجرى البول و يباع في جميع الصيدليات بقروش قليلة و

٨٢ ـ شعري ينساهم

السوال:

أنا فتاة عمري ١٨ سنة ، في طفولتي حلقت شعري مرتين بسبب حالة _ قراع _ و نما شعري بعد ذلك خفيفا ضعيفا خشنا بعد أن كان غزيرا و ناعما و أصبحت أعاني من تساقطه بغزارة كلما استعملت مكواة الشعر ولذلك أقلعت عنها و انتابني الضعف بسبب المرض أو المذاكرة وهو الان يسقط لمجرد غسله بالماء والصابون أو لمجرد التصفيف العادي * هل يوجد علاج يعيد للشعري غزارته و نعومته ؟ وماذا أفعل ؟



- حالة أكزيما متقدمة



_ مجموعة من المرضى بالجدام

الجنواب:

سبب تساقط شعرك هو تعرضه السابق للاشعة السينية التي استعملت لعلاج القراع ومن المعروف ان استعمال هذا النوع سن العلاج قد يسبب ضمورا في بصيلات الشعر مما يؤدي الى فقدان الشعر أو قلة تحمله للعوامل الخارجية مثل التصفيف وبالتالي تساقطه بعد استعمال المكواة أو الشد ، ومن المؤسف ان هنذا الضمور دائم ولا يمكن علاجه ولكن يمكنك أن تعتفظي بما تبقى من الشعر اذا أقلعتي عن مزاولة الاعمال التي تؤذي الشعر مثل الشد على الرولو أو الكربياج أو مكواة الشعر ويمكنك استعمال كريم دهني لمعادلة جفاف الشعر وخشونته .

٨٣ - الشيب والصغس

السوال:

عمري ١٨ سنة وداهمني الشيب منذ عام وهـو يتزايد مـع تساقط الشعر لا استعمل أية دهون أو زيوت • هل يوجـد علاج للحالتين ؟

الجنواب:

الشيب وهو ظهور الشعبر الابيض بالرأس أو الجسم ظاهرة مرضية تنشأ عن شيغوخة الغلايا الملونة التي تعطي الشعرة لونها المالوف وهذه الشيغوخة تبدأ عادة في متوسط الممسر أي ما بين سن ٣٥ الى ٤٥ ولكنها قد تتأخر في بعض العائلات الى ما بعد الخمسين وقد تظهر مبكرة قبل سن العشرين في عائلات اخرى وهذا ناتج عن اختلاف استعداد الغلايا الملونة للتأثر بعواسل الشيخوخة أي انها ليست ظاهرة مرضية ويظهر الشيب في الشعرة بالتدريج فيتحول لونها الاسود الى رمادي ثم يخف اللون تدريجيا حتى يتحول الى الابيض ويبدأ بعض الشعيرات ثم يزداد عدد هذه الشعيرات تدريجيا حتى يغطي جميع أنحاء الرأس ثم شعر الجسم على ان هناك حالات قد يظهر فيها بعض الشعيرات

البيضاء المتناثرة في الرأس وهذه الشعيرات تظهر فجأة وتكلون قليلة العدد ومتباعدة وهذه الحالات تكون نتيجة لعوامل عارضة مثل بعض الامراض الداخلية أو العميات وتختفي هذه الشعيرات ليحل محلها الشعر الاسود مدرة اخرى ويكون ملمس الشعرة وسمكها في هذه الحالة مختلفا عن الشعر المجاور وذلك بعكس الشيب الطبيعي فان الشعر يظل محتفظا بملمسه وسمكه العاديين -

٨٤ ـ بقع بنية أصبعت بيضاء

السـؤال:

منذ شلات سنوات ظهر على جسمي بقع لونها بني وعند غلسلها تصبح بيضاء • • وصف لي الطبيب مجموعة من الادوية • • ولكن عند استعمالها أصبت بالحساسية • وتكررت الادوية وتكررت حالة الحساسية • • وقمت بعمل جلسات أشعة بنفسجية ولكن بلا فائدة • • انى أبحث عن علاج لهذه الحالة •

الجير ۽:

هذه حالة تينيا ملوثة بالجسم وهي ناتجة عن اصابة الجلد ببعض الفطريات ويمكن الشفاء منها تماما باستعمال العلاج الذي يصفه الاخصائي بشرط الاستمرار على العلاج لمدة شهرين على الاقل وبشرط تعقيم جميع الملابس وأدوات الحمام التي تلامس الجسم •

٨٥ ـ نقط بيضاء صغيرة

السبؤال:

اني أمّتم تماما بنظافة جسمي ومع ذلك ظهرت نقط بيضاء صغيرة في بطني وظهري وذراعي وتمتد أحيانا الى عنقي ٠٠ وهذه النقط تتسع شيئا فشيئا وتكون قشورا متتالية جنبا الى جنب ٠٠ وعند ازالة هذه القشور تترك مكانها بقعا سوداء ويظل مكان

هذه البقع جافا باستمرار ٠٠ و تظل هذه الحالة مدة الشتاء و أول فصل الصيف ٠٠ الغريب اني عندما ابدل مجهودا صغيرا مما يعرض جسمي للسخونة كالمشي ٠٠ أحس بلسع في أجزاء من جسمي ٠٠ ثم تمتد الى الجسم كله ٠٠

الجنواب:

وصفك للبقع الجلدية البيضاء والقشور غير كاف لتشخيص المرض بدقة وانكان من المرجع أنك تشكو من مرض الصدفية و أنصحك بأن تتكرم بالحضور لفحصك مجانا عن طريق المجلة وأما ما تشعر به بعد المشي فهو نوع معين من الارتكاريا و تظهر بعد مجهود عضلي معين أو بعد تعرض الجسم لدرجة حرارة معينة مثل الاستحمام بماء دافىء وأحسن طريقة لعلاجها هو تفادي ذلك القدر من المجهود العضلي أو الدرجة المعينة من الحرارة التي تظهر عندها الاعراض وذلك اما بزيادة المجهود أكثر أو بتقليله أو برفع درجة الحرارة أكثر أو بتقليلها عن المعدل الذي تظهر عنده الاعراض و

٨٦ - الشعس الزائسد

السيؤال:

أشكو من الشعر الزائد المنتشر في جميع أنحاء جسمي فماذا أفعل ؟

الجنواب:

الشعر الزائد في الجلد قد يكون ناتجا عن اضطرابات هرمونية وفي هذه الحالة يكون مصحوبا بالاعراض الاخرى التي تصاحب اضطراب هذه الهرمونات مثل عدم نمو الثديين • • عدم وجود الطمث أو قلته الخ • • ويكون كذلك مصحوبا بغزارة في الشعر في مناطق اخرى من الجلد ولكن غزارة الشعر في منطقة معينة بالجلد دون غيرها مع عدم وجود أية أعراض الأضطرابات هرمونية وهذه أغلب الحالات فيكون ذلك ناتجا عن تجاوب

بصيلات بعض الشعر الزغبي للنسبة الطبيعية من هرمونات الذكورة التي توجد في الاناث الاصحاء تجاوبا أكثر من المعتاد فتنمو هذه الزغبية وتكتسب الخشونة التي تميز الشعر في الرجال وتكون نقطة الضعف في هذه الحالة هي بصيلات الشعر نفسه ، وعلاج هذه الحالة اما بازالة الشعر بالطرق التقليدية علما بأن هذه الطرق لا تؤدي اطلاقا الى زيادة غزارة الشعر أو خشونت كما يعتقد البعض أو يكون عن طريق ازالة الشعيرات الزائدة بجهاز الشعرة الكهربائي وذلك اذا كان عدد الشعيرات غير كثير و

۸۷ _ حساسیــة

الســؤال:

لاحظت ان خطيبتي تهرش في قدميها الى درجة تدميهما وتصيبهما بجروح والتهابات تجعلها تعيش في آلام مستمرة وقد استعملت المراهم والمطهرات ولكن دون فائدة •

الجواب:

من المحتمل أن تكون الحكة الموجودة في القدمين علامة مسن علامات الاصابة ببعص أنواع الاكزيسا • وقد يكون الهرش نتيجة لتعدد أنواع العلاج الموضعي واستعمال المطهرات على وجه الخصوص اذ انها قد تكسب الجلد حساسية ومن المحتمل أيضا أن تكون الحكة نتيجة لوجود مرض فطري مثل تينيا القدمين والعلاج يتوقف على تشخيص العالة ومعرفة سببها •

٨٨ - نقط حمراء حول الأنسف

الســؤال:

أنا طالب جامعي عمري ٢٤ عاما أصبت بمرض جلدي في أنفي وعمري ٤ أعوام واستمر هذا المرض ٩ سنوات ثم شفيت منه وعمري ١٣ عاما ولكنه ترك أثرا وهو وجود نقطتين حمراوين في كل جهة من الانف يظهر على هذه المنقط قشر ، اذا أزلتهما

ينزل منهما سائل مثل الماء ثم يتكون القشر ثانيا ويظل اللون كما هو وقد ترك المرض أثرا آخرا هو تآكل جزء من الجهة اليسرى من الانف وتشويهه •

الجواب:

من وصفك يبدو أنك اصبت بنوع من سل الجلد أثناء طفولتك وأنك عولجت من المرض ولكنه ترك بعض الآثار في الجلد وفي هذه الحالة لا تهتم بالبقع الحمراء فستزول بمضي الوقت ما دمت قد شفيت من المرض وفي نفس الوقت أنصحك بعرض نفسك على اخصائى لفحصك وتقرير ما يلزم لحالتك و

٨٩ ـ بقيع سيوداء

السوال:

مشكلتي تتلخص في وجود بقع سوداء بين الساقين من أعلى فنصحت بارتداء الملابس الداخلية الطويلة وذلك منذ أربعة أعوام ولكن دون جدوى كما توجد بقع سوداء تحت الابطين • • عمري ١٧ عاما • •

الجسواب:

البقع السوداء في الفخذين أو تحت الابطين قد تظهر بعد الشفاء من الالتهابات الجلدية الناتجة عن الاصابة ببعض الفطريات وفي بعض الاشخاص قد تكون نتيجة للاحتكاك أو استعمال بعض الكيماويات التي تسبب التهابات في الجلد والعلاج في هذه الحالات يتوقف على علاج السبب علما بأن هذه المناطق يكون لونها أكثر اسمرارا من لون باقي أجزاء الجلد طبيعته وطبيعته والمسبعة والمسبعة

٩٠ ـ رقبتي تبدو غير نظيفة

السوال:

رقبتي لونها أشد سمرة من لون بشرة وجهي العاديــة ٠٠

وأحيانا تظهر سوداء ركأنها غير نظيفة ٠٠ استعملت دهانات كثيرة ٠٠ واستعملت صفار البيض ٠٠ ولكن بدون فائدة ٠٠ ان عمري ٢١ عاما وهذا يعذبني ٠٠

الجواب:

اسمرار لون الرقبة وكذلك تحت الابطين غالبا ما يكون ناتجا عن زيادة سريعة في الوزن وأحيانا تظهر هذه الاعراض في حالة نقص وزن الجسم بسرعة وفي حالات نادرة جدا تكون هذه الاعراض ناتجة عن وجود مرض داخلي فاذا كانت الحالة ناتجة عن زيادة في الوزن فنقصه أضمن وسيلة للعلاج واذا كانت ناتجة عن نقص في الوزن فانها تكون وقتية تزول بمضي الوقت ٠٠ أما في حالات كونها ناتجة عن وجود مرض داخلي فعلاج هذا المرض يؤدي الى زوال الاعراض ٠٠

٩١ _ هل هو حب شباب ؟

السؤال:

عمري ستة عشر عاما ٠٠ أشكو من حب الشباب وان كنت أشك في حقيقته ٠٠ هـل هو حب شباب أم لا ٠٠ و هـذ، هي أوصافه:

ينتشر في كل وجهي ٠٠ وكتفي ٠٠ وجزء من صدري ٠٠ ثم على الدراعين ٠٠ تحتوي البثرة على مادة أشبه بالمادة الدهنية ٠٠ وهي ذات رائحة كريهة ٠٠ كما انها تفرز الكثير من المواد الزيتية خصوصا تحت وطأة الشمس ٠٠ وتتحول البثرات الى دمامل ٠٠ تحمل في داخلها الصديد ٠٠ كما انها تصيب وجهي بالسواد ٠٠ خصوصا أعلى ذقنى وعلى جانب أنفى ٠

والان هل هناك علاج ٠٠ وهل هو جراحي أو غير جراحي ؟ هل السواد الموجود سيستمر أم يزول بالعلاج ؟

الجواب:

حالتك هي حب الشباب ٠٠ وهو يحدث لمن هم في مثل سنك من

الجنسين • • وعلاجه يتلخص في الغسل بالماء والصابون ٥ مرات يوميا وعدم الافراط في تناول الدهنيات والحلوى أو الشكولاته مع استعمال العلاج الذي يقرره الاخصائي • • أما البقع التي يتركها حب الشباب فهي تختفي تدريجيا بمرور الوقت •

٩٢ ـ صبغة الشعر

السوال:

استعملت ماء الاوكسجين في صباغة شعري وهكذا أصبح لونه أصفر •• ثم أردت أن أرجعه الى لونه الاصلي ولكن ذلك لم يعدث •• كيف يمكن أن يعود شعري الى لونه الاسود الطبيعي؟

الجنواب:

ستختفي الصبغة من شعرك بمضي الوقت الشعر بلونه الطبيعي سيحل محل الشعر المعبوغ ولكن هذا يحتاج الى مدة طويلة وعليك أن تصبري خصوصا اذا علمت ان الشعرة تطول بمعدل سنتيمتر كل عشرين يوما تقريبا وأنصحك بالاقلاع عن محاولة ازالة اللون أو تغير اللون بالطرق الصناعية -

٩٣ ـ هل أحلق شعري ؟

السيؤال:

أنا طالبة بالثانية الثانوية عمري ١٦ سنة اريد حلق شعري وقد سمعت أنه سيصبح ثقيلا لو حلقته لأنه خفيف جدا • وتنتابني حالات عصبية أبدأ فيها بشد شعري من جذوره •

الجواب:

أولا حلاقة الشعر لا تؤدي الى غزارته ولا تزيد من سرعة نموه أما الحالة التي تشكو منها في حالة خلع الشعر اللاشعوري وتعرف علميا بمرض « أنترايكوتيلومانيا » وتكون اما على صورة شد الشعر بعنف أو كثرة العبث بالأصابع في خصلات الشعر أو الاحساس بوجود شيء غريب يسري في جلد فروة الرأس وهمي

تعدث نتيجة للاضطرابات النفسية أو القلق النفسي وعلاج هذه العالة ـ بعد علاج القلق النفسي ـ يتلخص في الاقلاع عن شد الشعر أو كثرة العبث فيه بالأصابع •

٩٤ _ زيادة افراز العرق

منذ مدة طويلة أشكو من زيادة افراز العرق باليدين والقدمين و تحت الابطين ، وقد ظللت أعالج بوسائل عدة ، منها أشعة أكس ، دون أن أصل الى نتيجة ، فما رأيكم ؟

الجنواب:

زيادة افراز العرق من اليدين أو الفدمين أو الابطين ظاهرة كثيرة الحدوث وتحدث نتيجة لزيادة نشاط الغدد العرقية في هذه المناطق أي أن السبب موضعي ولا تعنيي هذه الظاهرة أي اضطراب في وظائف أعضاء الجسم الداخلية كما أنها لا تؤدي الى أضرار للجسم ، وان كانت تسبب مضايقات للذين يعانون منها ولا ننصح باستعمال الاشعة السينية « أشعة أكس » اذ أنه مشكوك في فاعليتها علاوة على ما تسببه سن أضرار أكثر خطورة من زيادة العرق ، وقد تستفيد بعض الحالات من العلاج الجراحي بشرط أن يكون مدى الاستفادة يتلأم مع صعوبة العملية الجراحية وما تحتاجه من مجهود ويستطيع ان يتأقلم على زيادة افراز العرق ويساعده في ذلك استعمال بعض العلاجات الموضعية التي يصفها الطبيب المختص ، وفي اعتقادي ان هذا الاسلوب هو أجدى الاساليب للتغلب على مضايقات زيادة افراز العرق و

٩٥ _ الصدفية ؟!

السوال:

أصبت بمرض الصدفية وتناولت الملاج المرفق ، والآن أصبت أيضا بمرض جلدي شخصه الطبيب على أنه «خطر متعدد الانواع » وكان العلاج جلسات كهربائية ولكن بدون نتيجة فماذا أفعل ؟



ـ وحمة على الرقبة



_ نفس الوحمة مكبرة

الجواب:

الصدفية من الامراض الجلدية الشائعة ، وهو مرض مرهس وحدا ويظهر في صور عديدة تختلف في حدتها كثيرا ، ولكنها في معظم العالات تتميز بظهور بقع جلدية حمراء مغطاة بقشور سميكة جافة بيضاء ولا تسبب كثيرا من العكة أو الاعراض الاخرى في معظم العالات و سبب المرض غير معروف على وجه التحديد للآن ، ولكن يمكن التغلب على الكثير من مضايقاته ، افا أحسن اختيار العلاج المناسب والذي يختلف من حالة الى أخرى بحسب شدة العالة ودرجة نشاطها أو انتشارها والاماكن المصابة و

٩٦ _ أكل العوادق وحب الشباب

الســؤال:

أنا طالب جامعي ٠٠ عمري ١٩ عاما ٠٠ أعاني من وجود حب الشباب بكثرة في وجهي ٠٠ هل يحدث ذلك نتيجة لأكل الحوادق والمخلل ٠٠ ثم هل هناك علاج كيميائي ٠٠ وما هو الملاج ٠٠ وهل تنتهى المشكلة بنهاية العلاج ؟

الجنواب:

حب الشباب يصيب حوالي خمسين في المائة من الذكور والاناث عند سن البلوغ أو بعده و يحدث حب الشباب نتيجة لعاملين أولهما التغييرات الهرمونية التي تحدث عند البلوغ وثانيهما هو تفاعل فوهات الغدد الدهنية نتيجة لهنده التغييرات الهرمونية فينتج عن ذلك انسداد فوهات الغدد الدهنية مما يجعلها عرضة للاصابة بالميكروبات التي تسبب الحويصلات الصديدية أو الاكياس والدمامل وفي كثير من الحالات يكون حب الشباب حدثا طارتا في حياة الشخص الايختفي عدة أشهر دون أن يترك أشرا ولكنه في بعص الحالات قد يسبب مشكلة اذ تكون أكياس الالتهابات الصديدية شديدة وينتج عن ذلك تكون أكياس

وحويصلات صديدية متكررة وهذه قد تترك ندبا بالجلد بعد احتقانها • وفي هذه الحالات نلجأ الى استعمال المضادات الحيوية التي يحددها اختبار حساسية الميكروبات الموجودة للمضادات العيوية بشرط أن نستبدل المضاد الحيوي مرة كل اسبوعين ونستعمل ثلاثة مضادات حيوية أي أن العلاج بالمضادات الحيوية يستغرق ستة أسابيع وذلك بالاضافة الى العلاج الموضعي الني يناسب الحالة • وقد نلجأ في بعض الحالات الى استعمال فاكسين محضر من الصديد الموجود •

٩٧ _ بقع في البطن

السوال:

أشكو من ظهور بقع فاتحة اللون في منطقة البطن ، وبخاصة عند الجزء العلوي ، بالقرب من الابطين ، وقد عولجت عند أحد الاخصائيين ، وبعد الكشف والتحليل أتضح أنني أعاني من مرض « الياراسورياز » من النوع الحميد ، صحيح أنني لا أعاني من ألم ، ولكن شكل البقع يؤلمني نفسيا ، فهل من علاج لها ؟

الجواب:

مرض الياراسورياز « الشبيه بالصدفية » يظهر على شكل بقع وقشور بالجسم تختلف في الحجم والشكل من حالة الى اخرى ولا تسبب أعراضا كثيرة ولكنها تتميز بالأزمان وقلة الاستجابة للملاج ، ولكن في الكثير من الحالات يمكن أن يسؤدي استعمال العلاج الموضعي المناسب الى تحسن الحالة الى درجة كبيرة فواظب عليه •

٩٨ ـ الكلــف !

المسؤال:

أشكو من اصابتي بـ « الكلف » الذي بدأ ظهوره عندي منذ أن كنت في السابعة عشرة من عمري ، وقد ترددت على أكثر من

اخصائي ، ووصف لي كل منهم علاجا استعملته ولكن النتيجه ، تكن حاسمة ، اذ كان يختفي ثم يعود ، وهكذا دون أن أطمئن فهل أجد هذا الاطمئنان على أيديكم ؟

الجنواب:

الكلف يظهر على شكل بقع قاتمة أو بنية غامقة في المناطق البارزه من الوجه مثل الجبهة والوجنتين والانف ، وذلك لأن التعرض للشمس أساسي لظهور الكلف ولذلك فأن الكلف لا يظهر في المناطق المغطاة من الجلد ، ويظهر عادة عند بعض الاناث خصوصا أثناء العمل وذلك لأن التغييرات الهرمونية التي تحدث أثناء العمل تساعد على ظهوره ، ولكنه قد يظهر بدون حمل كما أنه قد، يظهر عند بعض الذكور ولقد ثبت أنه لا علاقة اطلاقا من ظهور الكلف واضطرابات وظائف الكبد ، ولكنه يظهر نتيجة لزيادة تفاعل مجموعات من الغلايا الملونة في الجلد فيؤدي الى زيادة افراز المادة الملونة « الميلانين » ويظهر الكلف ، أي أن ظهور الكلف يلزمه استعداد خلقي في الغلايا الملونة كما أن زيادة التعرض للشمس واستعمال الروائح المحتوية على زيوت « طيارة » مثل ماء الكولونيا هي التي تحدد ظهور الكلف و وعلاج هذه الحالة يكون موضعيا فقط مع الوقاية من عوامل احداث الكلف التي ذكرناها و

٩٩ ـ شعس يملأ الوجسه

اعاني من زيادة شديدة في الشعر الذي يملأ الوجه حتى قرب المينين ، فماذا أفعل حتى يقف نموه وامتداده ويقتصر على الذقن فقط ؟!

الجنواب:

زياده غزارة الشعر في بعض مناطق الجلد قد تكون صفة وراثية ، ولكنه اذا ظهر فجأة فانه قد يكون نتيجة للأصابة ببعض

الأمراض الجلدية أو نتيجة لتعاطي هرمونات الذكورة بجرعات كبيرة ، ولمدد طويلة • ولا تحدث زيادة في نمو الشعر تحت هذه الظروف الا اذا كان هناك استعداد عند بصيلات الشعيرات للاستجابة لفاعلية هذه الهرمونات • كما أن هذه الزيادة في غزارة الشعر تصبح دائمة حتى بعد التوقف عن استعمال هذه الهرمونات ، أو التغلب على المرض الجلدي المسبب للحالة • وعلى أية حال فان هذه الظاهرة ليست مشكلة عند الذكور في الوقت الذي تسبب فيه الكثير من المتاعب والآلام النفسية عند الاناث •

١٠٠ _ حب الشباب

السـؤال:

أشكو من حب الشباب في الوجه والظهر والكتفين وأخذت الكثير من العلاجات الموضعية والعقاقير • وتتحسن الحالة بعض الوقت ثم تسو بعد ذلك • وتترك الحبوب والبثرات الصديدية بعض الاثار التي تشوه الوجه •

الجنواب:

حب الشباب يصيب حوالي ٥٠٪ من الذكور والاناث غالبا عند من البلوغ أو بعدها بقليل وقد تتأخر الاصابة حتى سن ٢٥ أو المخامسة والثلاثين في بعض الاحيان وتختلف شدة الاصابة من شخص الى آخر ففي كثير من الحالات يكون حب الشباب حالة طارئة في سن معينة وتختفي بعد ذلك دون أن تترك أي أثر ولكن في بعض الحالات قد يكون حب الشباب مصحوبا بتقيعات كثيرة أو أكياس دهنية وندب أو تليفات بالجلد وفي هذه العالة ينبغي اعطاؤه العناية الكافية من المريض والطبيب على حد سواء فالمريض عليه أن يداوم على كثرة الغسل بالماء والصابون والاقلال من الاطعمة الدسمة والشكولاته والمكسرات أو الفول السوداني وعلى الطبيب أن يحدد العلاج الموضعي المناسب وذلك

حسب الحالة • وكذلك تعديد الميكروبات المسببة للتقيعات والاكياس الدهنية وذلك حسب الحالة • وكذلك تعديد الميكروبات المسببة للتقيعات والاكياس الدهنية وذلك بعمل مزرعة حساسية للمضادات الحيوية • • ثم اعطاء هذه المضادات بالتبادل لمدة ستة أسابيع مستمرة على أن يبدلها مرة كل أسبوعين بمعنى أن الشخص ينبغي أن يستعمل ثلاثة أنواع من المضادات الحيوية التي أثبت التعليل أنها ذات فعاليبة على الميكروبات المسببة للتقيعات •

وعند البعض قد تستدعي العالة العلاج بالاشعة فوق البنفسجية وفي حالات نادرة جدا قد يضطره الطبيب الى استعمال العلاج بالاشعة السينية وذلك بعد فشل جميع العلاجات الاخرى خصوصا في الحالات المصحوبة بوجود تليفات عميقة بالجلد •

١٠١ ـ صليع ميكسر

المسؤال:

أنا طالب بالهندسة ، في الثامنة عشرة من عمري ، لا يقلقني انني قصير القامة ، بقدر ما يقلقني تساقط شعري ، والاصابة بالصلع ، فهل من علاج تنقذوني به من هذه الحالة ؟ الجيواب:

الصلع يظهر في بعض المائلات دون غيرها وتختلف درجة انتشاره من شخص الى آخر ، كما يأخذ أشكالا متعددة • وشكل الصلع ودرجة انتشاره في الرأس يتحددان بصفة وراثية ، وبالتالي لا يمكن التحكم في شيء قبل بدء الصلع ، أو سرعته أو درجة انتشاره أو شكله • وأطمئنك فالصلع لا يعيب الشخص ، وحاول أن تزيد من تفوقك الدراسي لتزداد ثقتك بنفسك •

١٠٢ ـ عبرق غزيس

السوال:

أنا طالب في الصف الثالث الثانوي ، أعاني من غزارة عرق

اليدين والرجنين مما يسبب لي مضايقات كثيرة • وكذلك أشعر برغبتي في التبرل بعد شرب الماء بحوالي ربع ساعة • فما حالتي ؟ وما علاجها ؟

الجواب :

ظاهرة افراز العرق من اليدين وأحيانا القدمين أيضا تعدث نتيجة لزيادة نشاط الغدد العرقية الموجودة في هذه المناطق وتعدث هذه الزيادة في جميع فصول السنة ولكنها تكون أكثر مضايقة في فصل الصيف وهي ليست نتيجة لمرض داخلي معين ، وان كان التدخل الجراحي يفيد في حالات نادرة ولذلك فاننا في معظم الاحوال نلجأ الى العلاج الموضعي الذي يؤدي الى تحسن الحالة بصفة وقتية ولكن لوحظ ان الكثير من الحالات تتحسن بعد سن معينة ولأ أن هذه الظاهرة لا نلاحظها الاعند من هم في سن البلوغ وما بعدها بقليل ، ونادرا ما نلاحظها الاعند سن الثلاثين والطبيب المعالج يستطيع عن طريق توضيح الحالة للمريض أن يجعل مريضه يتأقلم على هذه الظاهرة وبالتالي يستطيع أن يتغلب على الكثير من مضايقاتها أما عن الشعور بالحاجة الى التبول بعد شرب الماء مباشرة فما هي الا ظاهرة بسيكولوجية من نوع رد الفعل اللاارادي الذي يحدث بصفة تلقائية ، وليست حالة مرضية ولقائية ، وليست حالة مرضية والتقائية ، وليست حالة مرضية والتحديد النعل المناؤرة والتحديد والنعل اللاارادي الذي يحدث بصفة والتحديد والنعل اللاارادي الذي الذي المناؤرة والمناؤرة والمناؤرة

١٠٣ ـ بقيع خشني الم

السوال:

أنا طالب عمري ١٦ عاما ، عندما كنت في العاشرة من عمري أصبت ببسع دائرية بيضاء خشنة في الوجه ، وتم علاجي وزالت البقع ولكن منذ بداية هذا العام عدت أعاني مرة ثانية من هذا المرض مما جعل وجهي مشوها وغير طبيعي اللون • فهل أجد عندكم علاجي ؟

الجواب:

انت مصاب بمرض النغالة الشعرية الحمراء وهو يتمين بظهور بقع أو دوائر ، وأحيانا حبوب قشرية في الوجه والاطراف والجذع مصحوبة بقشور في الرأس وقد يبدأ ظهور المرض منذ الطفولة وقد يتأخر ظهوره الى سن البلوغ والسبب الحقيقي للمرض غير معرون للآن ولكن العامل الوراثي قد يكون مسؤولا عن العالات التي يبدأ ظهور المرض فيها في سن الطفولة وكما قد يكون اضطراب تمثيل فيتامين «أ» مسئولا عن العالات التي تظهر في سن البلوغ ولكنه باختيار العلاج المناسب يمكن التغلب على الكثير من اعراض المرض ، كما أن هذه الاعراض تأخذ في التحسن تدريجيا بعد سن البلوغ و

١٠٤ ـ نزع الشعر بالكهرباء

السوال:

أريد التخلص من بعض الشعر من جبهتي حتى تصبح جبهتي أعرض ، وقد سمعت عن ازالة الشعر بالصدمات الكهربائية أو بكي بصيلات الشعر ، فهل لهذا العلاج تأثير على ما بداخل الجمجمة وهل سيترك هذا الكي أثرا في الجلد ؟

الجواب:

اسقاط الشعر المقصود نتيجة للصدمات الكهربائية نوع من الغيال وان كان بعض المرضى الذين يعالجون من بعض الامراض النفسية أو العصبية بواسطة الجلسات الكهربائية يشكون من تساقط الشعر فان هذا النوع من التساقط يصيب شعر الرأس عامة كما يعدث عقب أي مرض يصيب الجسم أو عقب الولادة أو التخدير الدة طويلة ولذلك فانه لا يحدث في منطقة معينة من الرأس فيحدث تساقط بعض الشعرات من مناطق متفرقة من الرأس أما اسقاط الشعر من منطقة معينة من الرأس أو الجسم بالصدمات الكهربائية فغير ممكن و المدرسة والمدرسة وا

أما ازالة الشعر بواسطة كي بصيلات الشعيرات فأنه ممكن ولكن يستعمل ذلك في حالات معينة وهي على وجه التحديث حالات ظهور بعض الشعيرات الخشنة في الوجه أو الجسم بشرط أن يكون عدد هذه الشعيرات محدودا اذ أن ازالة الشعير بواسطة الكي الكهربائي تترك ندبا صغيرة في الجلد مكان الشعيرات التي أزيلت بهذه الطريقة ، ولذلك فأنه أذا كان عدد الشعيرات كبيرا فأن العملية تترك تشوها دائما و لا شك أن جبهة سليمة وغير عريضة أجمل بكثر من جبهة عريضة مشوهة .

١٠٥ ـ شيب في ذقنسي

السوال:

أنا طالب جامعي ، في الخامسة والعشرين من عمري ، صحتي العامة جيدة ، وحالتي النفسية لا بأس بها ولكن يقلقني ظهور الشيب في شعر ذقني ، فكيف يمكن الخلاص من هذه الحالة ؟

الجنواب:

ظهور الشعر الابيض لا ينبغي أن يسبب انزعاجا اذا كان نتيجة للشيب ، اذ أنه في هذه الحالة لا يعني وجود مسرض والشيب يؤدي الى وجود شعيرات بيضاء متفرقة في الرأس أو النقن أو الصدر ثم يأخذ عدد هذه الشعيرات بي الزيادة تدريجيا ومع مضى السنوات ، أي أن الشيب يظهر تدريجيا ولكن ظهور شعيرات بيضاء في منطقة معددة من الرأس أو الوجه قد يعني مرضا جلديا ، فقد يكون الشعر الابيض نتيجة لاصابة الجلد في المنطقة المصابة بالبهاق أو الثعلبة ، والعلاج يختلف بحسب السبب وأنصحك أن تعرض نفسك على أحد الاطباء المختصين لتحديد سبب ظهور الشعر الابيض في حالتك ،

١٠٦ _ حبوب أسفل الذقن

السيؤال:

منذ عامين أشكو من حب الشباب في أسفل الذقن ، استعملت



_ طفيل الجرب (انثى الساركوبتس)



_ حالة جمرة خبيثة

علاجات كثيرة ولم تنجح · الإحداد أن بعض الشعيرات تغرس في الجلد · فما العلاج ؟

الجـواب:

ليس ما تشكو منه هو حب الشباب ولكنه نوع من الالتهابات يصيب البصيلات الشعرية ويسببه المكور المنقودي والحدي يساعد على ظهوره بل والعامل الاساسي في احداث هذا المرض هو اعوجاج في بصيلة الشعيرة مما يؤدي الى انغماس الشعيرة في البطد بعد أن تكون قد برزت الى السطح وهذا يؤدي الى تهيج البشرة في مكان انغماس الشعر مما يساعد الميكروب على مهاجمة البصيلات الشعرية ، والعلاقة اليومية مع استعمال كمية وافرة من الصابون وعدم استعمال احتكاك شديد بالموسى وغسل الوجه بالماء والصابون عقب العلاقة مباشرة بالاضافة الى استعمال العلاج الموضعي الذي يصفه الطبيب يساعد على تحسن معظم هذه العالات على أن هناك حالات نادرة قد تحتاج الى العلاج بالاشعة السينية (أشعة اكس) السطحية والطبيب المختص هو بالاشعة السينية (أشعة اكس) السطحية والطبيب المختص هو الذي يحدد أي العالات تحتاج الى مثل هذا العلاج كما أنه هو الذي يعدد جرعة الاشعاع المناسبة ، فالعلاج بالاشعة السينية السينية

١٠٧ ـ حروق بفروة الرأس

السوال:

أصبت بدمامل في رأسي ، وذهبت للعلاج في أحد المستشفيات المامة ، ورَصف لي الطبيب جلسات بالاشعة على فروة الرأس ، كان نتيجتها حروقا شديدة تركت أثرا • • فما الحل فيها ؟ الجواب :

الحروق الجلدية الناتجة عن العلاج بالاشعة السينية « أشعة اكس » تسبب آثارا وتشوعات دائمة ، ولا يمكن علاجها في معظم الحالات ، ولكن في بعض الحالات قد يلزم العلاج بواسطة الجراحة

التجميلية لازالة التشوهات أو التليفات أو القروح ، ولا سيما اذا كان هناك احتمال ان هذه التشوهات أو التليفات تسبب أضرارا أخرى •

١٠٨ ـ سمك وبيض

السـؤال:

عندما يأكل أخي السمك أو البيض تظهر عليه بقع حمراء • • بل انه عندما يشم رائحة السمك تحدث له نفس الظاهرة • • هل سيظل طوال عمره على هذا الحال ؟

الجواب:

طالما كان هناك ارتباط ثابت بين ظهور الاعراض وتناول السمك والبيض فينبغي الاقلاع عن تناولهما وفي كثير من حالات الحساسية لبعض أنواع الاطعمة قد تقل حدة تفاعل الجسم للمواد المحرضة بعد فترة تختلف من شهور الى عدة سنوات ولذلك يجب الامتناع عن تناول هذه الاطعمة ، واذا حدث ان اكتسب الجسم مناعة ضد التفاعل لهما يمكن للشخص أن يتناولهما ، اما اذا لم تحدث المناعة فلا مناص من الامتناع عن تناولهما الى الابد و

١٠٩ _ كاللو

السوال:

كنت دائما ألبس العذاء والان أصيبت قدماي بالتهاب في الاصابع وبينهما ، كويت قدمي بالكهرباء لكن دون فائدة ، والان لا أطيق لبس العذاء أكثر من ساعة أشعر بعدها باضطراب وضيق في الخلق •

الجنواب:

الحداء الخفيف شرط أساسي لراحتك من الشكوى التي تؤلم قدميك • اذ أن لبسك الاحدية الضيقة قد سبب اصابتك بالكاللو

وهذا يسبب آلاما بالقدمين · وعلاجك يتلخص في ازالة الكاللو مع الاستغناء عن الاحذية الضيقة ·

١١٠ ـ تينيا الفغذين

السوال:

أشكو من التهاب وتغير لون المنطقة بين الفخذين أسفل العضو التناسلي وميل شديد الم، الهرش في هذه المنطقة • • أرجو اخباري عن طريقة سريعة للعلاج •

الجنواب:

أنت تشكو من تينيا الفغذين وعلاجها سهل ولكن هذه الحالة غالبا ما تكون ناتجة عن وجود الفطريات بين أصابع القدمين ولذلك يستلزم علاج المرض في الفغذين وفي القدمين في وقت واحد كما أن الميكروب المسبب لهذه الحالة يمكث في الملابس الداخلية لمدة طويلة اذا لم تعقم ولذلك يستلزم تعقيم هذه الملابس اما بالغلي أو الكي أثناء فترة العلاج حتى لا تتسبب في عودة انتقال العدوى الى الجلد و

١١١ - شعبر غزيس

السبؤال:

عمري ١٥ سنة ٠٠ نبت الشعر غزيرا جدا على ساقي و بطني و بدأ في الظهور على ظهري ٠٠ أخجل جدا من منظره ٠٠ أرجو انقاذي ببيان طريقة ازالته حيث أن الصيف قد قرب ، و سأضطر للبس المايوه ٠٠

الجنواب:

الشعر الغزير قد يظهر في الاشخاص الاصحاء نتيجة لزياده نشاط بصيلات الشعر وقد بكون نتيجة لوجود بعض الاضطرابات الهرمونية وفي هذه الحالة يكون ظهور الشعر الغزير مصحوبا بعلامات أخرى ، مثل نقص الطمث أو عدم وجوده وعدم

نمو الثديين الخ ٠٠ أما في الحالات غير المصحوبة باضطراب هرموني فليس من علاج الا ازالة الشعر بالطرق المألوفة ٠٠ وازالة الشعر بجهاز الشعرة الكهربائي أضمن وسيلة لازالة الشعر ولكنها لا تصلح الافي الحالات التي يكون فيها عدد الشعر الغشن محدودا ٠

١١٢ ـ نـزع الشعـر

السؤال:

أنا فتاة في السابعة عشرة من عمري • عندما أقوم بنزع الشعر بالطريقة العادية يظهر بالساقين والساعدين حبوب صغيرة ملتهبة تسبب تشوها ملحوظا • ثم تأخذ في الشفاء لتعود مرة أخرى •

الجواب:

هذه العبوب عبارة عن التهابات في فوهات البصيلات الشعيرية نتيجة دخول المكور العنقودي أثناء عملية نزع الشعر ويساعد على ذلك الحكة التي قد تحدث بعد نزع الشعر نتيجة لتهييج الجلد من جراء عملية نزع الشعر وأنصح بعدم استعمال العنف أثناء العملية وغسل الساقين والساعدين بالماء والصابون قبل وبعد عملية نزع الشعر مباشرة واستعمال مرهم المضاد الحيوي المناسب الذي يصفه الطبيب المختص والمناسب الذي يصفه الطبيب المختص والمناد الحيوي

١١٣ ـ أكـزيمـا

الســؤال:

عمري ٢٦ سنة ، متزوجة أشكو من التهاب بجلد اليد اليمنى منذ سنتين شخصه أحد الاطباء على أنه « أكزيما » للاحتكاك ومنعني من استعمال الماء والصابون • وشخصه الاخر على أنه أكزيما نتيجة لسوء الهضم ومنعني من وشخصه الاخر على أنه أكزيما نتيجة لسوء الهضم ومنعني من

استعمال الصابون • وتتحسن العالة أثناء العلاج لتعود مرة أخرى بعد التوقف عن استعمال الدواء • وقرأت أن الحساسية ليس لها علاج • فما رأيكم ؟

الجواب:

كلمة «أكريما كثيرة ونعن الان نشغيصا علميا للمرض ، فأنواع الاكريما كثيرة ونعن الان نشغص أمراض العساسية فأنواع الاكريما كثيرة ونعن الالتهاب ناتج عن حساسية لكذا ، وهذا التشغيص يستلزم معرفة المادة المعرضة أي المادة التي اكتسب الجلد حساسية لها ، وبتعديد هذه المادة وابعادها عن الجلد نتوقف أعراض العساسية ، علما بأن هناك أنواعا من الها اسية في الجلد قد تكون نتيجة لوجود بؤرة صديدية أو افرازات داخلية في الإمعاء وهذه أيضا يمكن علاجها بشرط تعديد أو المرض أو ماهية الاضطراب الداخلي في الجسم و وبمعنى اخر فأن علاج العساسية سهل جدا أذا عرف المعرض على ظهورها و بغصوص استعمال الماء والصابون فمن المؤكد أن الماء لا يضر أي نوع من التهابات العساسية ، وكذلك أثبتت التجارب العلمية أن الصابون بريء من زيادة أعراض العساسية في كثير من الحالات و كثير من الحالات و العالات العرال العالات العالات

١١٤ - الشعسر الخشسن

الســؤال:

شعري جاف وخشن واستعملت الكثير من الدهانات دون جدوى .

الجسواب:

علاج سقوط الشعر يكون عن طريق معرفة سبب السقوط ، وعلاج هذا السبب أولا ، وبدون علاج السبب لا جدوى من أي علاج موضعي فان كان سبب سقوط الشعر الاصابة ببعض الامراض مثل الحميات أو الانفلونزا أو التهاب اللوزتين ، ففي

هذه الحالة يحدث السقوط بعد حوالي شهرين من الاصابة ، ويكون السقوط في صورة تساقط عدد من الشعيرات أثناء غسل الرأس أو أثناء التسريح أكثر من العدد المألوف للشخص ويحدث ذلك في جميع مناطق الرأس أما اذا كان سبب سقوط الشعر موضعيا مثل شد الشعر أو الافراط في المكوى أو استعمال بعض الكيماويات التي تضر الشعر فان تساقط الشعر يكون مصعوبا بتقصف في الشعر ويحدث السقوط بدرجة ملحوظة في المناطق الاكثر عرضة لهذه المؤثرات وخصوصا شعر الجبهة وشعر جانبي الرأس وسقوط الشعر من الجانبين دون باقي المناطق في بعض الإنسات أو السيدات غالبا ما يكون نتيجة لشد الشعر الى الخلف بعنف و بقائه مشدودا على صورة « ذيل الحصان » لمدة طويلة أما الشعر المجعد أو الشعر الخشن فغالبا ما يكون صفة موروثة ولا يمكن تغييرها و في بعض الاحيان يكون نتيجة لايذاء الشعر الما بالشد أو المكوى أو استعمال بعض الكيماويات و

110 - شعسر كثيسف

السوال:

شعر ذقني غزير • • أما شعر بطني وصدري وظهري فهو ايضا كثيف وطويل • • حتى يبدو جسمي وكأنه مغطى بالشعر • • يقول والدي أنه قد سبق اصابتي وأنا طفل بالاكزيما • • والان ان حرارة الصيف تملأ حياتي بالمتاعب بسبب العرق الغزير • • اني أخجل من خلع قميصي • • ماذا أفعل ؟

الجنواب:

أغلب الظن أن الشعر الكثيف في منطقة الكتف والصدر الذي تشكو منه نتيجة لوجود نوع معين من « الوحم » فهناك بعض أنواع الوحمات تكون مصحوبة بنمو الشعر الغزير ، والعلاج يتوقف على مدى انتشار الوحمة ، ففي الحالات التي تصيب

منطقة صغيرة من الجسم تفيد جراحة التجميل بينما لا يفيد هذا العلاج في الوحمات التي تغطي مساحة كبيرة من سطح الجلد •

117 ـ الكريمات أثرت على شعري

الســؤال:

شعري خشن وجاف • • و به قشور • • و يتقصف بسرعة • • و يتساقط بكثرة • • استعمل مجموعة من الكريمات والنتيجة تغيير في لون شعري من الامام اذ أصبح كستنائيا وأصبحت أهرش في فروة رأسي لانها تأكلني بعد وضع الكريم بمدة يومين • • و يستمر الشعر مفرودا لمدة اسبوع ثم يعود مرة أخرى الى التجعد و الخشونة • • و عند تسريح شعري ينزل منه القشرة بكثرة • الجواب :

كثيرا ما يعاني الشعر وكثيرا ما تنشأ الحساسية بفروة الرأس نتيجة لاستعمال الكيماويات غير المناسبة له ، وتزول هذه الاعراض ويعود الشعر الى طبيعته عند وقف استعمال المواد المتسببة في ذلك •

١١٧ ـ حساسية

السيؤال:

أصبت في العام الماضي بحساسية وخصوصا في القدمين وبعد العلاج تركت بقعا دائرية على الساقين لونها بني • • أرجو أن تصفوا لى الدواء المناسب •

الجنواب:

البقع البنية التي تتخلف نتيجة لوجود التهاب جلدي تختفي بمضي الوقت ، وهناك بعض العلاجات الموضعية مثل الكريمات التي تحتوي على مشتقات الهيدروكينون ، ولكن يخشى أن تسبب هذه المركبات تهيجا بالجلد وخصوصا اذا كان الجلد يعاني من آثار الحساسية اذ أنه يكون أكثر استعدادا للتأثر بهذه

المركبات • ولذلك ننصحك بأن تتركي هذه الاعراض المؤقتة لانها ستزول تلقائيا ولا مدعاة للقلق •

١١٨ ـ شعر في الكفين

انسسؤال:

هل هناك دواء لتقوية بصيلات الشعر ـ لي شعر قصير في الكفين والقدمين ولي حبوب على الركبتين عند ازالتها يوجد تحتها شعر ، هل هناك علاج لتلك الحالة ؟

الجنواب:

تقوية بسيلات الشعر تكون عن طريق النغذية الجيدة وعلاج اي نقص في الفيتامينات أذا وجد ، أما العبوب التي تشدو منها في منطقة الرحبتين فيلزمك العرض على أحد المختصين •

۱۱۹ - شعري « أكرت »

السبة ال:

شعري أكرت ٠٠ وأنا الوحيد في عائلتي الذي يحمل مشل هذا الشعر ٠٠ فكيف ورثت هذه الصفة علما بأن شعر اخوتي ناعم وطويل ٠٠ هل هناك طريقة لجعل شعري في نعومة شعسر اخوتي ؟ ثم هناك شكوى ثانية لي ٠٠ رجاء شرحها ٠

الجنواب:

الشعر « الاكرت » ليس مرضا ولكنه شيء خلقي ولا يلزم أن يكون شعر الوالدين أو أحدهما أو اخوتك « أكرت » ولذلك لا أنصحك باستعمال علاج لشعرك • • أما الشكوى الثانية فقد تكون ناتجة عن العادة السرية •

١٢٠ ـ مرهم وألـم

الســؤال:

أنا طالب عمري ١٦ سنة ظهرت حشرة القمل في رأسى رغم



ـ منظر القوبة او التينيا الملونة بمقدمة الصدر وتظهر في الصورة على شكل بقع بيضاء بالجلد •

نظافتي الشديدة وحرصي على غسل الشعر صباح كل يوم استعملت مرهم راسب أبيض حسب نصيحة صديق وانتهت العشرات ولكن أصبح جلد الرأس يؤلمني • هل سبب ذلك استعمال هذا المرهم ؟

الجواب:

ألم الرأس نتيجة لارتباط ذهنك بمثل هذه الشكوى أثناء وجود العدوى بالقمل أي أنها شكوى بدون سبب مرضي عضوي ويمكنك التأكد من خلوك من الاصابة بالقمل بالعرض على الخصائي •

١٢١ ـ السهر والشاي وحب الشباب

السوال:

قرأت أن السهر وشرب الشاي والقهوة تزيد من كثرة حب الشباب • • فهل هذا صحيح ؟

الجـواب:

هناك عوامل كثيرة تزيد من كثرة حب الشباب مثل الامساك والافراط في تناول الدهنيات والحلوى والشكولاته وحياة الخمول وعدم الاهتمام بغسل الوجه بالماء والصابون مرات عديدة يوميا ولا توجد أدلة علمية على أن الشاي والقهوة يؤثران تأثيرا مباشرا على حدة حب الشباب •

١٢٢ ـ تورم الاصابع شتاء

السيؤال:

عمري ١٦ سنة ، منذ أربع سنوات وتنتابني حالة تورم في مفاصل الاصابع مع تورم في الاصابع نفسها الذي يظهر مع كل شتاء • نصحني البعض باستعمال مرهم ساليتان • ما سبب ذلك وما هو العلاج ؟

أنا طالبة عمري ١٩ سنة وأعانى أنا وشقيقتى ـ وهـي

تكبرني بعام واحد ــ من آلام وتورم في أصابع اليدين والقدمين مع كل شتاء وعند تدفئتها تزداد الآلام مع الاحساس بالرغبة في الهرش ويصل الالم الى العظام • عولجنا بلا فائدة • هل هـي حالة روماتيزم ؟ علما بأنها حالة غير وراثية لانه لا يشكو أحد من الاسرة من مثل هذه الاعراض •

الجنواب:

هذه الاعراض تسمى « لسعة برد » وهي عبارة عن تفاعل في الاوعية الدموية الموجودة في الاطراف لتعرض الجسم لدرجات حرارة منخفضة وهي رد فعل طبيعي من الجسم في محاولة للاحتفاظ بدرجة حرارته ومحاولة لتقليل كمية العرارة المفقودة الى المحيط الخارجي ، ولكن في بعض الاشخاص يكون الانقباض في الاوعية الدموية في الاطراف بدرجة أكبر من المعدل العادي فيؤدي ذلك الى حرمان الانسجة في هذه المناطق من الدورة الدموية اللازمة لها وبالتالي يؤدي ذلك الى تجمع بعض المواد السامة في الانسجة مسببة تهيجها وبالتالي تورمها ، ويحدث ذلك عادة في الاصابع وفي اليدين أو في القدمين أو في أرنبة الانف أو في صوان الاذن - ونفيد أن ارتداء القفاز لا يفيد اطلاقا لعلاج هذه العالات ، اذ أن ارتداءه يؤدي الى تدفئة وقتية وسرعان ما تعود الاوعية الى الانقباض بعد خلع القفاز مباشرة • والنصيحة التي يمكن أن نسديها الى من يعانون من مثل هذه الحالة هي ارتداء الملابس الثقيلة وخصوصا ما تغطى الصدر ٠٠٠ اذ أن تدفئة منطقة الصدر تؤدي الى انبساط الشرايين في الاطراف نتيجة لرد فعل عصبي مركزي « أي عن طريق المخ » ويستحسن أن يكون ارتداء هذه الملابس قبل حلول فصل الشتاء ٠٠ كما يفيد في هذه الحالات تناول الاطعمة ذات الطاقة العرارية العالية مثل الفول المدمس والعدس والزبد وكذلك الخضروات الطازجة • أما العلاج الموضعي فليس له دور كبير في شفاء هذه الحالات ٠ وبالنسبة لصاحبة الخطاب الثانى التي حاولت علاج العالة

عن طريق وضع اليدين في الماء الدافيء فانتا نفيد أن هذه الطريقة خاطئة من أساسها لعلاج هذه العالات بل قد تؤدي الى زيادة الاعراض كما حدث لك ولشقيقتك ٠٠ اذ أن وضع اليدين في ماء دافيء يؤدي الى رفع درجة حرارة الانسجة وهذا يؤدي الى زيادة سرعة تنفس هذه الانسجة وبالتالي الى زيادة الكمية المطلوبة من الدم لهذه الانسجة ٠٠ ولما كان هناك قصور في الدورة الدموية نتيجة لانقباض الاوعية الدموية وفي نفس الوقيت لا يؤدي وضع اليدين في الماء الدافيء الى انبساط هذه الاوعية الدموية لى انبساط هذه الاوعية الدموية في سرعة تنفس الانسجة دون زيادة في الدورة الدموية ٠٠ أي بالتالى زيادة في نقص الدورة الدموية الدموية اللانسجة .٠

١٢٣ ـ السذرة والجندام

السيؤال:

أرجو شرح مرض الجدام وأنواعه وأشدها خطرا ومضاعفاته وطرق علاجه بالجراحة أو بالذرة • • وهل يوجد علاج حاسم له ؟ الجواب:

يوجد نوعان أساسيان من الجذام يختلفان تماما من كافة الوجوه ، أما النوع الاول فيسمى النوع « المغلق » وهو بطيء التطور لا يعدي بسهولة ولا يصيب الاعضاء الداخلية ، ولكن تركز الاصابة به في الجلد والجهاز العصبي ولذلك فانه يؤدي الى تقرحات في الجلد وأحيانا يؤدي الى ضمور في عضلات اليدين أو القدمين وعدم القدرة على استعمال هذه الاطراف المصابة والنوع الاخر يسمى « المعدي » وهو سريع الانتشار ، سريم التطور يصيب الجلد والجهاز العصبي وكذلك يصيب الاعضاء الداخلية المختلفة وسبب ذلك عدم وجود مقاومة من جهة المريض الميكروب هذا النوع الاخير ، وهو يبدأ في الظهور على صورة التهاب بالشعيبات أو على صورة ارتشاح من الانف أي أنه قد

يشابه أعراض الانفلونزا في بدايته ، وهذا من عيوب هذا النوع من المرض ، على أنه الان تتوفر العلاجات الناجعة للجذام بأنواعه المختلفة وعلاجه حاسم ولكنه يستلزم الاستمرار لمدة قد تصل الى ثلاث أو أربع سنوات مع العلاج المتواصل ، ولكن الضمور الذي قد يحدث في بعض الحالات للاطراف أو في الاعصاب من الصعب بل قد يستحيل ارجاعها الى حالتها الطبيعية ، ولذلك قد نلجأ لبعض الممليات الجراحية للتقليل من أثر الضمور * ولا دور للذرة اطلاقا في علاج هذا المرض على الاقل حتى الان *

۱۲٤ - بشور وردية

السوال:

عمري ١٩ سنة • أعاني من بثور صغيرة وكثيرة جدا حيول أسفل رأس العضو الذكري منذ ٤ سنوات وهي وردية اللون غير متقيحة ولا تؤلم مع العلم بأني أصبت بحساسية في طفولتي وعولجت منها كما أن بالعضو بعض البقع البيضاء وخاصة على الجزء الامامي • وأنا طبيعي جنسيا ولم ألتق بأية امرأة في حياتى •

الجنواب:

ما تشكو منه هو الغدد الدهنية الموجودة طبيعيا في جلد هذه المنطقة وهي موجودة في جميع الذكور البالغين بدون استثناء ولكنها قد تكون كبيرة العجم نوعا ما في بعض الاشخاص فتسترعي الانتباه ولكنها ليست مضرة •

١٢٥ ـ الشيب المبكس

الســؤال:

أنا طالب عمري ١٦ سنة أشكو من وجود عدد كبير من الشعيرات البيضاء في رأسى ٠٠ فهل هناك علاج ؟

الجواب:

انك تشكو من الشيب المبكر وقد يظهر الشيب مبكرا في بعض الاشخاص وأحيانا في بعض العائلات وهو ناتج عن استعداد وراثي في عدد من بصيلات الشعر يزداد تدريجيا بمضي الوقت حتى يصيب شعر فروة الرأس جميعه قبل سن الخامسة والعشرين وهي ليست حالة مرضية ولا يجدي معها العلاج ولكنه في بعض الحالات قد تظهر بعض الشعيرات البيضاء في الرأس كظاهرة طارئة نتيجة لموامل خارجية مثل ايذاء الشعر كما يحدث في الاناث نتيجة لمكوى الشعر أو استعمال البرماننت بطريقة خاطئة وقليلا ما يكون ناتجا لعوامل داخلية مثل بعض حالات الانيميا الشديدة أو الامراض الداخلية مثل هبوط القلب الشديد ولكن في هذه الحالات تكون الإعراض الهامة الاخرى لهذه الامراض في محل شكوى المريض وليس الشعر الابيض وفي هذه الحالات يختفى الشعر الابيض بعد زوال العوامل المسببة له م

١٢٦ ـ شعر الجسم

السـؤال:

مشكلتي هي قلة نمو الشعر في جسمي رغم أن نمو جسمي والاعضاء التناسلية طبيعي ، حاولت علاج الحالة باستعمال هرمون الذكورة لمدة شهرين بلا فائدة •

البسواب :

نمو الشعر الغشن الذي يميز الرجال يعتمد على عاملين: الاول هو وجود النسبة الطبيعية من هرمون الذكورة والثاني هو استجابة بصيلات شعر الجسم لهذه النسبة من هرمون الذكورة من وتختلف مدى استجابة بصيلات الشعر لهرمون الذكورة من شخص الى آخر ، ولذلك تختلف كثافة وخشونة الشعر بالجسم من شخص الى آخر أيضا رغم تساوي نسبة هرمون الذكورة في الذكور الاصعاء بمعنى أن عدم نمو الشعر الغشن في الجسم لا

يعني نقصا في هرمون الذكورة طالما ان نمو الاعضاء التناسلية والخصيتين طبيعي وكذلك فان غزارة الشعر الخشن في الجسم لا تعني زيادة نسبة هرمون الذكورة ، وعليه فان حالتك طبيعية ولا يلزمك أي علاج •

١٢٧ - مرض الجذام والانجاب

السؤال:
أصبت بمرض الجذام منذ قرابة عشرين عاما وأخذت العلاج
الذي وصفه لي أحد الاخصائيين وتحسنت الحالة وكان ضمن
العلاج أحد مشتقات الكورتيزون ، والان أشكو من كبر حجم
الثديين وعدم الانجاب علما بأن زوجتي أصبحت سليمة بعد أن
عولجت من حالة رحم طفلي • هل هناك علاج لكبر حجم الثديين ؟
و هل هناك علاقة بين الجذام وعدم الانجاب ؟

الجواب: واضح انك تشكو من الجندام المنتشر وهو الذي يصيب الاعضاء الداخلية ومنها الكبد والخصيتان ، واصابة الكبد بهذا المرض تؤدي الى ارتفاع نسبة هرمو نات الانوثة عن المعدل الطبيعي الموجود في الذكور ، والمعروف ان الكبد هو المسؤول عن تعطيم هذا الهرمون وفي حالة اصابته ترتفع نسبته في الجسم عن المعدل الطبيعي مؤدية الى بعض اعراض الانوثة ومنها كبر حجم الثديين وعدم نمو شعر الذقن والشارب نموا طبيعيا ، وكذلك فان اصابة الخصيتين بميكروب الجذام ينتج عن ذلك عجزهما عن تكوين الحيوانات المنوية نتيجة لاتلاف الخلايا المنوية في الخصية ولكن لا يتحتم في كل الحالات أن يصيب الاتلاف جميع الخلايب المنوية فقد ينجو بعضها وأنصعك بعمل فحص للسائل المنوء لتقرير ما اذا هناك أمل في علاج العقم من عدمه و

١٢٨ ـ بعد الشفاء

السيؤال

بعد شفائي من مرض تينيا الفغذين وجدت أن هناك لونا بنيا خفيفا جدا في مكان المرض • • ان اللون في هذه المنطقة داكن بدرجة أكثر من لون الجلد في المنطقة المحيطة •

هل يعني ذلك اني شفيت أم أن المرض مستمر ؟ وهل أستمر في العلاج علما بأن الرغبة في الهرش اختفت ؟ الجواب :

الذي يحدد ذلك هو الطبيب المعالج ، اذ أن استمرار الامراض لا يعني في كل الحالات شفاء المرض ، كما ان بقاء اللون الغامق لا يعنى استمرار وجود المرض •

١٢٩ ـ تشقق قدم وهرش

السوال:

أنا شاب في الثامنة عشرة من عمري ، منذ شهرين أعاني من تشقق أسفل القدمين والشعور بالهرش فماذا أفعل ؟ هل أجد لديكم علاجي ؟ الجواب :

تشقق القدمين له أسباب كثيرة ، منها الالتهاب الفطري والصدفية ، وننصح باستعمال مرهم السلسليك كعلاج مؤقت حتى تعرض نفسك على الاخصائي لتقرير العلاج الحاسم ، وهو في متناوله فاطمئن •

۱۳۰ ـ قشر ودهون

السوال:

أبلغ من العمر ٣٦ عاما ، منذ خمسة عشر عاما ظهرت في شعرى طبقات كثيفة من القشر تعولت بمرور الزمن الى سيلان

دهني كثيف مع تساقط الشعر ، كما أن بشرتي دهنية · تناولت العلاج المرفق دون نتيجة ، فماذا أفعل ؟ الجواب :

أنصحك بالامتناع عن السكريات والاقلال من النشويات ، والاكثار من أكل الخضراوات ، وابتعد عن شرب المشاي والقهوة والكحول ، واغسل الوجه عدة مرات يوميا بالماء الفاتر والصابون واستعمل غسولا يصفه لك الطبيب تدلك به فروة رأسك مرة واحدة كل يوم •

١٣١ ـ بقعة بدون شعر

الســؤال:

منذ الصغر وهناك جزء من رأسي بلا شعر ٠٠ انه على شكل بقعة مستديرة بها شعيرات قليلة ٠٠ كيف يمكن علاجها ؟ الحدواب :

هذا نتيجة لحدوث ضمور في بعض المناطق من فروة الرأس ، غالبا نتيجة لوجود مرض جلدي أدى الى حدوث هذا الضمور ، و نعتقد أنه لا جدوى من العلاج في مثل هذه الحالات •

١٣٢ _ حالة طبيعية

السـؤال:

منذ حوالي عام أصبح لون ركبتي يميل الى السواد علما بأني خمرية اللون ٠٠ ما هو السبب ٠٠ وما هو العلاج ؟

الجنواب:

ينبغي أن نعرف ان اون الجلد يكون أكثر سمرة في بعض المناطق مثل الوجه وتحت الابطين وفي مناطق الركبة والكوعين والقدمين وأغلب الظن أنك لا تعانين من شيء غير طبيعي وننصح بأن تعرضي نقسك على أحد المختصين حتى يقرر هل الزيادة في اللون في حدود الطبيعي أم أنها نتيجة لسبب آخر و



منظر تلون الجلد الذي تتركه الحساسية الثابتة للادوية كما يظهر في الصورة •

_ صدفية بالساقين

١٣٣ _ العسزان

السوال: عمري ١٧ عاما ، وعندما كنت في سن الرابعة أصبت بمرض جلدي في الساقين واليدين يسمى « العزاز » وطبقت علاجا ، ولكني للان لم أصل الى نتيجة • • فهل من علاج لديكم ؟

الجواب الغزاز » مرض جلدي يسبب حكة ويظهر على شكل حبوب حمراء مسطحة ، وقد تكون هذه العبوب صغيرة العجم وقد تلتحم ببعضها البعض لتكون حبوبا كبيرة حمراء اللون ومغطاة بقشور ملتصقة وهو يصيب الجلد والاعضاء التناسلية والغشاء المخاطي للفم ، وسبب العزاز ما زال للان غير معروف ولكن هناك ارتباطا وثيقا بين ظهور المرض والتوتر العصبي والقلق النفسي ، وكان هناك اعتقاد بأن بعض العالات مسببة يفيروس ولكن البحوث التي قمنا بها في مستشفى قصر العيني نفت هذا الاعتقاد • كما أن بعض الحالات قد تكون مسببة ببعض العقاقير مثل مضادات الملاريا ومركبات اليزموث و « الزرنيخ » والعلاج يختلف من الملاريا ومركبات اليزموث و « الزرنيخ » والعلاج يختلف من يؤدي الى حالة أخرى ، ولكن حقن الحبوب بعقاقير الكورتيزون يؤدي الى احتقانها في معظم العالات •

١٣٤ _ التهاب فروة الرأس

السؤالا أشاب في الثامنة عشرة من عمري ، أصبت بالتهاب في فروة الرأس بسبب يعض المستحضرات وقد تسبب ذلك في تساقط شعر رأسي فهل من أدوية مقوية لعلاج فروة الرأس وللوصول الى كثافة الشعر ؟

الجسر للمنظمة من رسالتك أن سبب الالتهابات الجلدية في حالتك هو

استعمال بعض المستحضرات موضعيا على الجلد وحساسية الجلد لهذه المستحضرات، لذلك ننصح أولا بالتوقف عن استعمال هذه المستحضرات، وفي نفس الوقت لا تستعمل مسركبات الهيدرو كورتيزون لمدة طويلة، حيث انها تسبب ضمورا في أجزاء من الجلد، اما من ناحية الشعر فان حقنا في العضل يصفها لك الطبيب، بالاضافة الى بعض الفيتامينات يكفل الوصول بك الى ما تريد.

١٢٥ - ازالة الشعر الكثيف

أنا فتاة في الثلاثين من عمري أعاني من كثافة الشعر •• استعملت الطريقة الشائعة في الاسبوع مرتين على الاقل • • فهل يمكن القضاء على ذلك بالجلسات الكهر بائية ؟ أرجو افادتي •

الجـواب:

الشعر الزائد يحدث نتيجة ظهور الشعر الغشن الذي ينمو في الرجال نتيجة لتأثر الشعر بهرمونات الذكورة الموجودة بنسبة عالية في الذكور و وتوجد هرمونات الذكور و وتختلف استجابة فسيولوجية ولكن بنسب أقل منها الى الذكور و تختلف استجابة بصيلات الشعر من شخص الى آخر ولذلك نجد الشعر الغشس قليلا عند بعض الذكور مع أن لديهم نسبة طبيعية من هرمونات الذكورة كما أن استجابة بصيلات الشعر قد تكون زيادة على الحد الطبيعي فينمو الشعر الغشن مع وجود نسبة ضئيلة مسن الحد الطبيعي فينمو الشعر الغشن مع وجود نسبة ضئيلة مسن عرمونات الذكورة ويحدث ذلك في بعض الاناث وكما أنه في حالات نادرة جدا يكون نمو الشعر الغشن نتيجة لوجود زيادة في افراز هرمونات الذكورة أي اضطراب هرموني وفي هذه الحالات تكون أعراض هذه الاضطرابات الهرمونية الاخسري موجودة وأهم من زيادة نمو الشعر والعلاج في هذه الحالات التي يكون بعلاج أسباب الاضطراب الهرموني أما في العالات الشعر فان

العلاج يكون موضعيا • ويكون بالكي الكهربائي اذا كان عدد الشعرات الخشنة قليلا • أما استعمال هرمونات الانوثة فقد يسبب مضاعفات خطيرة ، وغير عملي في نفس الوقت •

۱۳٦ ـ « حلى » وتغير في اللون

السـؤال:

أصبت بدودة الاوكسيورس بعد ان اعتدى على قريب لي وأنا في سن السابعة والان أشعر بميل الى حك منطقة الشرج كما أعاني من تغير اللون حول الجفون وفيماذا تنصحني ؟

المعددة الله المسلورس تحدث نتيجة بلع بيض هذه الدودة ويحدث ذلك من ملامسة منطقة الشرج بالاصابع ، شم عدم غسلها بعد ذلك ، أو ملامسة الملابس الداخلية أو مفروشات الشخص المصاب ، والتخلص من هذه الدودة سهل • أما البقع الغامقة حول الجفون والشعور بالانطواء فسببها الاثر النفسي للعادثة التي تعرضت لها وأنت في سن الطفولة ، وأنصحك بأن تستشر أحد أطباء الامراض النفسية •

١٣٧ ـ تساقط الشعر

السوال:

نعاني من تساقط الشعر فهل هذا ناتج من حالة ضعف بالصحة العامة وما العلاج ؟

الجنواب:

ليست كل حالات تساقط الشعر مرضية ، فهناك تساقط الشعر الفسيولوجي وهو الذي يحدث بصفة مستمرة وهو نتيجة لعملية تجدد الشعر المستمرة • ولكن عندما يزداد معدل تساقط الشعر عن الكمية المألوفة للشخص يكون هناك سبب لذلك • • واذا كانت في نهايات الشعرات المتساقطة نقطة بيضاء فان تساقط

الشعر يكون سببه داخليا مثل الاصابة بالانفلونزا أو الاسهال أو الانيميا أو الاضطراب العصبي ، أو الضعف العام أو حالات الوضع والرضاعة ولكن اذا كانت الشعيرات تسقط متقصفة فان السبب يكون موضعيا ، وفي أغلب الحالات يكون نتيجة لايذاء الشعر مثل استعمال بعض الكيماويات لفرد الشعر أو الافراط في استعمال الفرشاة ، أو شد الشعر أو الكرباج وخلافه في الاناث وعلاج تساقط الشعر يكون بعلاج السبب ودور العلاج الموضعي مساعد أو ثانوي في ازالة الشكوى من تساقط الشعر .

١٣٨ ــ التهاب فروة الرأس

السوال:

أستعمل معجونا لفرد الشعر يمتد أثره لمدة عشرين يوما، لدنني أشعر بالتهاب في فروة الرأس ٠٠ فهل من ضرر بالنسبة لي وكيف أتحاشى هذا الضرر ؟

الجنواب:

أنصحك بالاقلاع فورا عن استعمال هذا المعجون، فالمستحضرات الكيماوية التي تستعمل لفرد الشعر تعتوي على مواد كيماوية قوية المفعول ماذ أنها تؤثر على الخلايا القرنية التي تكون قصبة الشعر وتجعل من السهل تشكيلها وفردها ولذلك فاحتمال اصابة جلد فروة الرأس بالتهابات نتيجة لاستعمال مثل هذه المستحضرات قائم واذا حدث الالتهاب بالفعل فان استمرار استعمال المستحضر سيؤدي الى زيادته ، وبالتالي التأثير على نمو الشعر ثم تساقطه علاوة على انتشار الالتهاب في مناطق أخرى في الجسم مثل الجفون والوجه والرقبة ، ثم يسبب ايضا متاعب بالغة م

١٣٩ ـ حكة باليدين والرجلين

السبؤال:

عمري ٢٣ عاما أشكو من حكة في اليدين والرجلين ، تأتي في فصل الشتاء ، لدرجة أن يسيل الدم من كثرة الحكة • عرضت حالتي على بعض الاطباء ، دون نتيجة • فبماذا تنصحني ؟

الجسوات:

أنت تعاني من نوع من الحساسية التي تسمى العكة ، وخاصة حكة « هبرا » وهي تظهر على شكل حبوب مصعوبة بعكة شديدة بالاطراف وتزداد الاعراض في بعض الفصول عن غيرها وقد تكون هذه الحساسية لاحدى البؤر الصديدية بالجسم ، أو لبعض أنواع الاطعمة أو الاتربة أو روائح بعض الزهور كما أن التوتر العصبي له دور كبير في شدة الاعراض ولعلاج هذه العالة ينبغي تعديد سبب الحساسية والتغلب عليه ، وقد يكون ذلك بتعديد موعد بدء ظهور العالة ووقت زيادة الاعراض ، ومعاولة الربط بين ذلك و بين التعرض للعوامل التي ذكر ناها ومعاولة الربط بين ذلك و بين التعرض للعوامل التي ذكر ناها والعوامل النعوض المعملية قد تساعد على تعديد العامل أو العوامل المسبة والمياه المسبة و السبة و السبة

١٤٠ _ تغيير لون الجلد

السوال:

لون جلدي أسمر ، هل توجد عملية جراحية لتغيير هذا اللون؟ الجواد :

تغيير لون الجلد من أسمر الى أبيض لا يمكن أن يتم عن طريق الجراحة ولكن حدثت معاولات لتغيير لون بعض الزنوج من الاسمر الى الابيض وكانت النتيجة مشجعة في أول الامر ، ولكن ثبت في النهاية فشل المعاولة وذلك لان العقاقير التي استعملت لايقاف عمل الخلايا الملونة «التي تفرز لون الجلد » كان مفعولها وقتيا بالاضافة الى الاضرار التى قد يسببها استعمال هذه

العقاقير ، هذا مع العلم بان هذه العقاقير ليس لها تأثير يذكر الا في بشرة الزنوج فقط ، وليس في البشرة العادية •

1٤١ ـ قشــور

السوال:

يظهر حول نهاية العضو التناسلي قشور خشنة تزول أثناء الاستحمام ولكنها تعود فتظهر بعد يوم أو يومين وأحيانا ينزف الدم بعد نزع هذه القشور •

الجسواب:

أنت تشكو من مرض الصدفية وقد تظهر قشور المرض في منطقة واحدة من الجسم كما في حالتك وأنصعك بالعرض على أحد المختصين ليصف لك العلاج الموضعي الذي يلائم حالتك •

١٤٢ _ علاج البهاق والكلى والكبد

السـؤال:

لي بنت سنها ١٢ سنة أصيبت منذ ٦ سنوات بمرض البهاق ، وصف لها الاطباء أقراص الميلادينين وتحسنت حالتها بالعلاج ثم نصح أحد الاطباء الذي كان يعالجها من مرض باطني عارض أن تقف عن تعاطي الاقراص افر أنها لها مضاعفات تضر بالكبد والكلى وأوقفنا العلاج ، وزاد انتشار المرض ، فما هو الحل اذا كان العلاج الوحيد للبهاق يضر الكبد والكلى ؟

الجنواب:

غير صحيح اطلاقا ان اقراص الميلادينين تضر بالكلى أو الكبد وقد أثبتت التجارب الاكلينيكية والمعملية العديدة أن الميلادينين لا يسبب اضرارا للكليتين أو الكبد حتى لو استعمل في جرعات كبيرة لمدة سنوات عديدة • وللعلم فليست أقراص الميلادينين وحدها هي علاج البهاق ولكن هناك أنواعا أخرى من "لعلاج تحددها درجة انتشار المرض وحالته •

١٤٣ ـ دهن وعروق بالوجه

السيؤال:

أشكو من تجمع الدهن وغزارة المعرق في وجهي ، فهل هناك علاقة بين الحالتين ؟ وما العلاج ؟

الجواب:

جلا الوجه وجلد البطن أول وأكثر منطقتين لتخزين الدهون الزائدة ، ولذلك فان أي زيادة في الوزن تظهر أول ما تظهر في الوجه والبطن ، كما أن نقص الدهون تحت الجلد يحدث أول ما يحدث في هاتين المنطقتين أيضا • ولذلك أنصحك بعمل ريجيم ، كما أن غسل وجهك بالماء والصابون عدة مرات يوميا يؤدي الى اختفاء تدهن البشرة •

١٤٤ ـ غـزارة الشعـر

السوال:

- أعاني من غزارة الشعر في وجهي كما أعاني من ظهور دمامل مكان الشعر الذي أنتزعه بالملقاط •
- _ ظهر. الشعر في ناحية واحدة من ذقني بغزارة عن الاخرى أنا قلق •
- أعاني من غزارة الشعر في الساقين مما يشوه منظري وخصوصا انى آنسة • هل يوجد علاج لهذا التشوه ؟

الجنواب:

«غزارة» الشعر التي يشكو منها كثير من الاناث وأحيانا الذكور تعني وجود شعر أسود خشن في مناطق لا ينمو فيها بصورة طبيعية غير الشعر الزغبي الناعم والباهت اللون ولذلك لا يرى بوضوح ولا كان نمو الشعر الخشن الاسود على سطح الجلد (ما عدا فروة الرأس) يعتمد على وجود معدل معين من هرمونات الذكورة « الاندروجين » وفي نفس درجة معينة عن استجابة بصيلات الشعيرات لهذا المعدل الطبيعي للاندوروجين ، من هذا

نستطيع أن نستنتج ان الشعر الخشن سينمو تحت وجود أحد الماملين الآتيين : الاول وجود نسبة عالية من هرمونات الذكورة في الجسم وهذا لا يعدت الافي حالات مرضية معينة مثل أمراض الفدة الكظرية في الذكور أو الاناث أو المبيضين في الاناث والخصيتين في الذكور • وفي هذه العالات فإن الشعر الخشين يكون مصحوبا بالاعراض الاخرى المسببة لارتفاع نسبة هذه الهرمونات وخصوصا في الاناث فيحدث انقطاع أو قلة الطمث، عدم نمو الثديين والردفين ، خشونة الصوت ، وبمعنى آخر فان التَروين الخارجي للجسم يشبه تكوين جسم الرجل • وفي هذه الحالات يحدث نمو الشعر الخشن على سطح الجلد عامـة كالساقين والساعدين والوجه والصدر ، أي أن نمو الشعير في الاناث يأخذ تلك الصورة التي نلاحظها في الذكور ، وقد يكون نمو الشعر الخشن في الاناث نتيجة لتعاطى بعض العقاقير التي تحتوى على مشتقات هرمونات الذكورة والتي كثرا ما يتعاطاها الناس في حالات النقاهة من الامراض ، أو كمقر عام دون داع لها ، كما أن بعض أنواع الفيتامينات المركبة تحتوى أحيانا على نسبة من هذه الهرمونات واساءة استعمال هذه الفيتامينات واستعمالها لمدة طويلة دون استشارة الطبيب تد يؤدى الى زيادة نمو الشعر الخشن في الاناث •

وهذا العامل لا يؤدي الى تغيير ملحوظ في نمو الشعر في الذكور اذ أن الشعر الخشن الاسود ينمو بصورة طبيعية في معظم الذكور وذلك لوجود نسبة من هرمونات الذكورة أعلى منها في الاناث أي نسبة كافية لنمو الشعر الخشن م

العامل الثاني هو استجابة بصيلات الشعر لهرمونات الذكورة بمعنى أنه اذا كانت بصيلات الشعر لا تستجيب لهرمونات الذكورة فان الشعرة تبقى رفيعة وباهتة اللون وناعمة اي شعرة زغبية حتى لو كانت نسبة هرمونات الذكورة موجودة بنسبة طبيعية ولذلك فأننا نلاحظ قلة نمو الشعر الخشن في



_ مرض الفيل

بعض الذكور الاصحاء الذين لا يعانون من أي اضطراب هرموني وذلك نتيجة لقلة استجابة بصيلات الشعر عندهم لهرمونات الذكورة ، أما اذا كانت بصيلات الشعر شديدة الاستجابة لهذه الهرمونات فان الشعر الخشن الاسود ينمو حتى في وجود نسبة بسيطة من الهرمونات وذلك ما يحدث لمعظم الأناث الذين يشكون من غزارة الشعر ، بمعنى أن معظم هذه العالات نتيجة لزيادة استجابة بصيلات الشعر في منطقة أو مناطق معينة في الجلد للمدل الطبيعي لهرمونات الذكورة ولذلك نجد « غزارة الشعر غير مصحوبة بأية أعراض اخرى تدل على وجود اضطراب هرموني وقد يظهر الشعر الخشن في منطقة واحدة مثل الذقن أو الشارب أو الوجنتين أو الثديين أو احدى الساقين وقد يكون في أكثر من منطقة كما أنه قد يكون على صورة شعيرات قليلة متناثرة عن بعضها أو على صورة شعيرات كثيرة متكاثفة » •

نستنتج من ذلك أيضا أن نمو الشعر الاسود والخشن في منطقة الابطين والعانه في الذكور والاناث على حد سواء يحدث منطقة الابطين والعانة في الذكور والاناث على حد سواء يحدث منخفضة من هرمونات الذكورة موجودة في الذكور والاناث على حد سواء *

على أن هناك حالات يكون فيها ظهور الشعر الغشن في منطقة معدودة في الجسم في الذكور والاناث نتيجة لوجود بعض أنواع « الوحمات » وفي هذه الحالات نجد ان لون الجلد أو سمكه في المناطق المصابة مختلف عن الجلد الطبيعي ولا يشترط أن تنمو الوحمة منذ الولادة فبعض أنواع الوحمات يظهر بين سن العاشرة والعشرين •

بقي أن نقول ان العلاج يختلف حسب أسباب نمو الشعر ، ففي حالات الاضطراب الهرموني يتلخص العلاج في تشخيص هذا الاضطراب وتحديد نوعه ثم علاجه اما جراحيا أو اشعاعيا أو بالعقاقير حسب الحالة •

وفي حالات زيادة استجابة بصيلات الشعر فان العلاج يكون موضعيا اذ أن زيادة الاستجابة لا تعتبر مرضا في حد ذاتها ولكنها استعداد خلقي في بعض البصيلات والعلاج الموضعي اما بنزع الشعيرات بجهاز الكي الكهربائي وهذا لا ننصح باستعماله الا اذا كان عدد الشعيرات محدودا ، وبنزع الشعير بالطرق المنزلية المألوفة أو بالملقاط وهي طرق لا ضرر منها ويمكن التغلب على ظاهرة ظهور بعض البثور أو الدمامل في مكان الشعيرات المنزوعة وذلك بغسل المنطقة جيدا بالماء والصابون قبل نزع الشعر وبعده مباشرة أو حلاقة الشعر بالموس علما بأن العلاقة تؤدي الى زيادة نمو الشعر أو خشونته و

1٤٥ _ جــذام

السوال:

لي أخ عمره ٢٠ سنة يشكو من بقع حمراء في يديه ووجهه • وشخص المرض على أنه جذام وأخذ العلاج الذي وصفه أحد المختصين وما زال يشكو من آلام في يديه رغم أن التحليل من الانف كان سلبيا • أرجو منكم أن تنقذوه •

الجنواب:

ليس في كل حالات الجذام يوجد الميكروب المسبب في الغشاء المخاطي للآنف و هناك نوعان من الجذام النوع الاول هو النوع المعدي والسريع الانتشار بالجسم وهو يصيب الجلد والاغشية المخاطية للأنف والاعضاء الداخلية و والنوع الثاني وهو النوع غير المعدي وهو بطيء الانتشار بالجسم اذ يكون لدى الجسم مناعة ضد الميكروب المسبب وهو غالبا يصيب الجلد والاعصاب ولا يظهر الميكروب في الغشاء المخاطي للأنف و والجذام يمكن الشفاء التام منه بشرط أن يعطى المريض العلاج المناسب لمدة كافية (لا تقل عن سنتين) وينبغي أن يكون العلاج تحت اشراف أحد الاطباء المختصين و

١٤٦ ـ تشققات في الجلد

السـؤال:

عمري ٢٨ سنة متزوجة منذ ١٢ سنة وعندي ثلاثة أطفال ٠٠ أثناء دراستي قبل الزواج كانت يداى وخاصة اليمنى بها بعض القشف في الشتاء فقط ٠ و بعد الزواج مع مزاولة الاعمال المنزلية التي تستلزم استعمال اليدين في الماء بكثرة وخصوصا الملح والاومو أصيبت الاصبع الكبري من اليد اليمنى بشق يسيل منه الدم في الشتاء أيضا ٠ وتطورت الحالة حتى شملت جميع الأصابع من باطنها من أسفل وجزءا من باطن اليد مع وجود صديد تحت الجلد والتهاب وميل للهرش استعملت بعض المراهم ٠٠ أرفق أسماءها تحت اشراف الاطباء والنتيجة تخفيف حدة الالتهاب فقط وعدم الشفاء الكامن ٠ همل مرضي قابل للشفاء ؟ وهل معد : وخاصة ان يدي اليسرى بدأت تظهر فيها تشققات رفيعة ٠

الجواب:

انت تشكين من جفاف الجلد وهو يظهر عند بعض الاشخاص و تزداد حدته في الشتاء نتيجة لضعف الدورة الدموية في جلد الاطراف ، كما أن الافراط في استعمال الصابون و كذلك استعمال المنظفات المنزلية يزيد من حدة الحالة • ولذلك أنصحك بأن تقللي من استعمال الصابون الا في حالات الضرورة مشل غسل اليدين والوجه والاستعمام والامتناع كلية عن غسل الملابس أو الاواني واستعمال المنظفات المنزلية مع استعمال الكريم المناسب الذي يصفه الطبيب المختصر حسب حالتك •

١٤٧ _ رائعة كريهة

السـؤال:

آنا طالب أبلغ من العمر ٢٠ عاما منذ ٤ سنوات أعاني مسن انبعاث رائحة كريهة من الابطين والفسم مما يدبب أي التلسق

والحرج من الناس؟

الجنواب:

حالتك هذه تسمى « بروميدروزس » وقد تنتج عن وجود التهابات ميكروبية تؤدي الى تغير تركيب افرازات الغدة العرقية مما يتسبب في ظهور الرائحة الكريهة •

وننصح لك باستعمال مراهم تحتوي على المضادات الحيوية والكريمات المزيلة للرائحة حسب ارشاد الطبيب الاخصائي والحمامات بالماء والصابون الطبى باستمرار •

١٤٨ ـ دمامـل مزمنـه بالوجـه

السـؤال:

أصبت بدمامل مزمنه بالوجه منذ ١٥ عاما وأخذت لها علاجات كثيرة موضعية وعن طريق الحقن والفم • وأسقطت شعر الذقن والشارب وتركت الدمامل تشوهات بالوجه فهل هناك أمل في العلاج ؟

الجـواب:

هذا النوع من الدمامل المزمنه يظهر في بعض الاشخاص نتيجة للأصابات ببعض الميكروبات ولكن الميكروبات ليست بمفردها السبب الاساسي لحدوث مثل هذا النوع من الدمامل ولكن ظهورها يتوقف على وجود استعداد شخصي للاصابة بهذه الدمامل ولذلك لا يكون العلاج موجها فقط نعو الميكروبات المسببه للدمامل ولكن ينبغي أن نبحث عن العوامل التي تساعد على ظهورها ثم القضاء على هذه العوامل اذا أمكن م

١٤٩ - خراج بالرأس وسقوط الشعر

السوال:

منذ عشر سنوات اصبت بخراج في الرأس و بعد ذلك سقسط

الشعر في مكان الخراج استعملت كثيرا من العلاجات الموضعية دون جدوى فهل لهذه العالة علاج ؟

الجواب:

الحالة التي وصفتها تبين أنك أصبت منذ عشر سنوات بنوع خاض من أنواع القراع الانجليزي وهمو النوع الالتهابي الذي يسبب ورما يشبه الخراج والعملاج الموضعي الذي استعملته في ذلك الحين كان سببا في سقوط الشعر الدائم الذي تشكو منه ، والذي يحدد عودة ظهور الشعر من عدمه هي حالة جلد فروة الرأس في المنطقة المصابة وهل حدث بالجلد ضمور أم لم يحدث و

• ١٥ _ نفور أوردة الساقين

المسؤال:

هل نفور أوردة السيقان في النساء يمكن علاجه بجراحة أو أن العلاج هو ارتداء جورب ضاغط وعدم المشي ؟

الجواب:

قد تظهر الشعيرات الدموية الدقيقة من خلال سطح الجلد في بعض الاشغاص وخصوصا الاناث وفي معظم الحالات تكون هذه الحالة خلقية وليست مسببة بمرض وان كانت هذه الظاهرة أكثر حدوثا مع البدانة ولكن قد يكون النفور في الأوردة ويحدن هذا نتيجة لوجود دوالي في الساقين ، وسببها اما ضعف جدران الأوردة الدموية نتيجة لعدم كفاءة الصمامات التي تنظم اندفاع الدم من أسفل الى أعلى أو نتيجة للضغط على أوردة الحوض التي تستقبل الدم الوريدي من الساقين كما يحدث أثناء العمل والعلاج قد يكون جراحيا أو قد يكون عن طريق ارتداء الجوارب الضاغطة والذي يقرر ذلك هو الطبيب المختص بعد فحص كل